

جامعــة الإسكندريـــة
كلية التربية الرياضية للبنين
قسم تدريب الرياضات المائية

تأثير تعلم السباحة على بعض السمات الصحية والاجتماعية لدى ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة

بحث مقدم من

ماهر مصطفى محمد شاهيناكي

المدرس بكلية النصر فيكتوريا

المدير الفني للسباحة بنادي شباب المستقبل للمعاقين

ضمن متطلبات الحصول على

درجة دكتوراه فلسفة في التربية الرياضية

إشراف

الأستاذ الدكتور

محمد فتحي الكرداني

أستاذ متفرغ بقسم تدريب الرياضات المائية

كلية التربية الرياضية للبنين

جامعــة الإسكندريـــة

الأستاذ الدكتور

سليمان عزمي طاحون

أستاذ أمراض المخ والأعصاب والطب النفسي

كليــة الطب

جامعــة الاسكندريــة

الدكتور

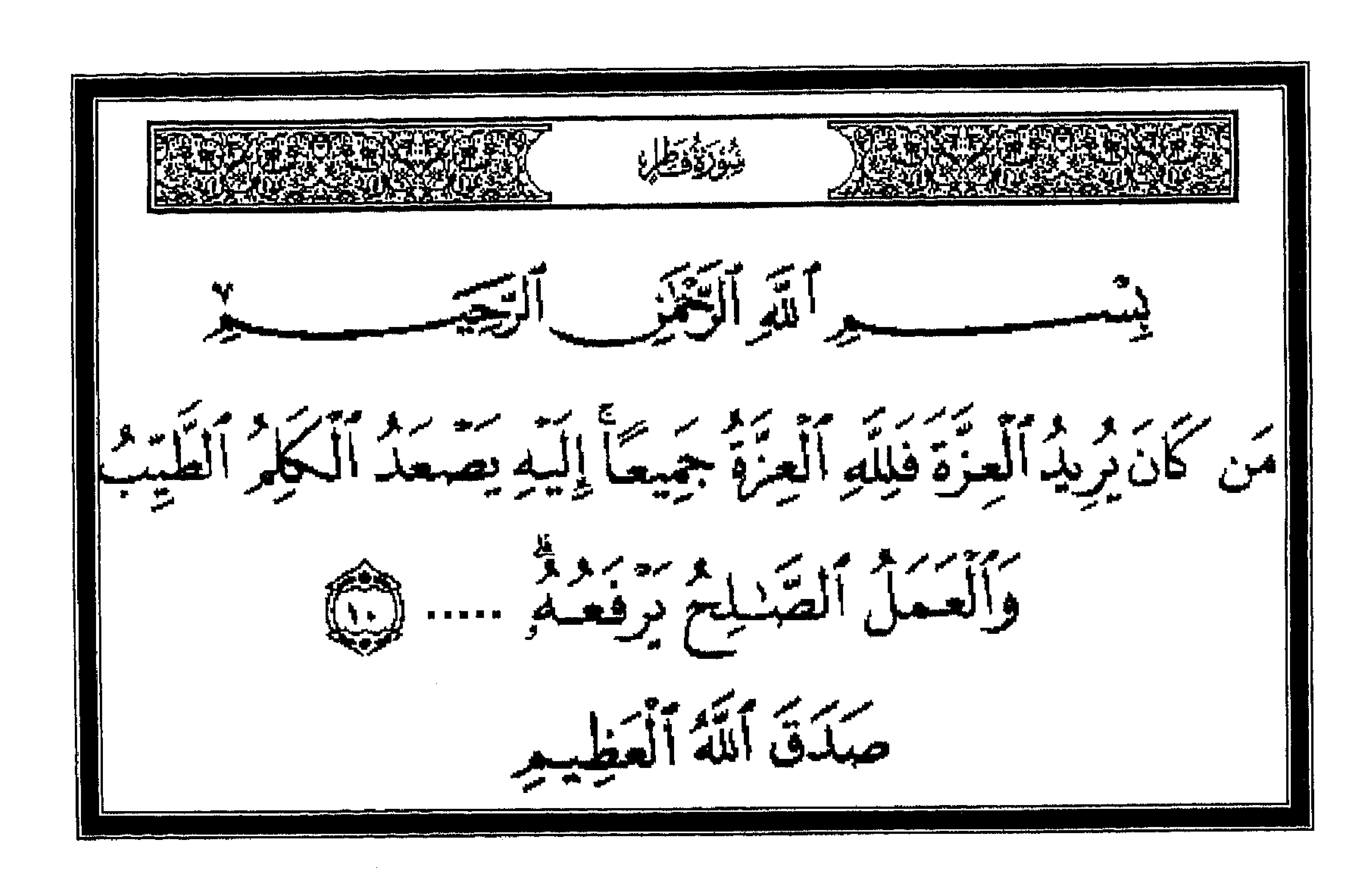
أشرف عدلي إبراهيم

أستاذ السباحة المساعد بقسم تدريب الرياضات المائية

كلية التربية الرياضية للبنين

جامعــة الإسكندريـــة

٢٠٠٤



سورة فاطر
بسم الله الرحمن الرحيم
من كان يريد العزة فلله العزة جميعا إليه يصعد الكلم الطيب
والعمل الصالح يرفعه ١٠
صدق الله العظيم

قرار لجنة المناقشة والحكم

انه في يوم الثلاثاء الموافق ٢٨ / ١٢ / ٢٠٠٤ م ، اجتمعت اللجنة المشكلة من :

أ.د./محمد فتحي الكرداني	أستاذ متفرغ بقسم تدريب الرياضات المائية كلية التربية الرياضية للبنين – جامعة الإسكندرية (مشرفا)
أ.د./مجدي محمد إبراهيم أبو زيد	أستاذ ورئيس قسم تدريب الرياضات المائية كلية التربية الرياضية للبنين – جامعة الإسكندرية (مناقشا)
أ.د./أشرف عبد مرعي	أستاذ بقسم المواد الصحية - كلية التربية الرياضية للبنين – الهرم – جامعة حلوان (مناقشا)

لمناقشة الرسالة المقدمة من الطالب/ **ماهر مصطفى محمد شاهيناكي** – المدرس بكلية النصر فيكتوريا ، والمدير الفني للسباحة بنادي شباب المستقبل للمعاقين ، وموضوعها :

" تأثير تعلم السباحة على بعض السمات الصحية والاجتماعية لدى ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة "

وقد تمت المناقشة في تمام الساعة ٤ م من يوم الثلاثاء الموافق ٢٨ / ١٢ / ٢٠٠٤ بمقر كلية التربية الرياضية للبنين – جامعة الإسكندرية .

وبعد المناقشة قررت اللجنة قبول الرسالة واقترحت منح

الطالب/ **ماهر مصطفى محمد شاهيناكي** درجة دكتوراة الفلسفة في التربية الرياضية .

وتوصي اللجنة بطبع الرسالة على نفقة الكلية وتداولها بين الجامعات الأخرى

توقيعات أعضاء اللجنة

أ.د./محمد فتحي الكرداني ( )

أ.د./مجدي محمد إبراهيم أبو زيد ( )

أ.د./أشرف عبد مرعي (د. أشرف مرعي)



يعتمد

عميد الكلية

أ.د. عبد المنعم بدير

شكر وتقدير

سُورَةُ البَقَرَةِ

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَٰنِ الرَّحِيمِ

سُبْحَانَكَ لَا عِلْمَ لَنَا إِلَّا مَا عَلَّمْتَنَا إِنَّكَ أَنتَ الْعَلِيمُ الْحَكِيمُ ﴿٣٢﴾

صَدَقَ اللَّهُ الْعَظِيمُ

الحمد لله حمداً كثيراً طيباً مباركاً فيه ، كما ينبغي لجلال وجهه ، وعظيم سلطانه ، وعلو شأنه ، وكريم عفوه . أسجد لله شاكراً له عظيم نعمائه ، وواسع رحمته وغفرانه ، وتوفيقه لما أمدني به من القدرة والمثابرة لإنجاز هذه الدراسة ، والصلاة والسلام على سيدنا رسول الله (ﷺ) وعلى آله وصحبه وسلم سلاماً يليق به إلى يوم القيامة ، ثم أما بعد ...

يسعدني ويشرفني أن أتقدم بوافر الشكر والتقدير والعرفان إلى الأيدي الأمينة المخلصة التي ساعدت في إخراج البحث إلى حيز الوجود ، وأخص بالذكر أساتذتي المشرفين على البحث . الأستاذ الدكتور/**محمد فتحي الكرداني** . لما قدمه من وقت وجهد ، وتقديم العون الدائم ، والتوجيه العلمي السديد النابع من الفكر الثاقب بروح العالم المعطاءة ، والأبوة الكريمة . دام الله نفع علمه ، ودامت له الصحة والعافية.

وعظيم شكري ووافر الامتنان للأستاذ الدكتور/ **سليمان عزمي طاحون** لما قدمه لي من جهد وتوجيه بناء ، وتشجيع مستمر ، وعطف الأخ العظيم بعلمه ، وكرمه ، فكان نعم الأستاذ والمرشد ، فليبارك الله له في صحته ودينه وعلمه .

وعظيم شكري وتقديري إلى الدكتور/**أشرف عدلي إبراهيم** . لما قدمه لي من إرشادات وتوجيهات علمية بناءة ، ومتابعة دائمة طوال إجراء البحث فكان نعم الأخ . أدام الله عليه نفع علمه .

كما يسعدني ويشرفني أن أتقدم بخالص شكري وتقديري إلى أستاذي الجليل الأستاذ الدكتور / **مجدي محمد أبو زيد** أستاذ ورئيس قسم تدريب الرياضات المائية بكلية التربية الرياضية للبنين جامعة الإسكندرية لتفضله بمناقشة الرسالة .

كما أتقدم بعظيم إجلالي واحترامي ، ووافر الشكر والعرفان إلى أستاذي الجليل الأستاذ الدكتور/ **أشرف مرعي** لتفضله بقبول مناقشة الرسالة ، فهو نعم الأستاذ ونعم المعلم .

كما أتقدم بخالص دعائي بالرحمة والمغفرة إلى أستاذي الجليل الأستاذ الدكتور/**عصام حلمي** . أسكنه الله فسيح جناته .

كما أتقدم بالشكر والتقدير إلى السادة أعضاء هيئة التدريس بقسم تدريب الرياضات المائية ، وإلى أستاذي العزيز / أ.د. **محمد صبري عمر** ، رئيس قسم أصول التربية الرياضية ، لما قدمه لي من معاونة صادقة كانت لي نبراساً أهتدي به .

كما أتوجه بخالص الشكر إلى السادة أعضاء مجلس إدارة كلية النصر – فكتوريا الموقرين ، وعلى رأسهم السيد الأستاذ الدكتور/**محمد عبد الله** رئيس مجلس الإدارة – رئيس جامعة الإسكندرية ، والسيد الدكتور /**محمد علي حسن** نائب رئيس مجلس الإدارة – ونائب رئيس الأكاديمية العربية للعلوم والتكنولوجيا ، كما أتوجه بالشكر إلى السيد الأستاذ / **يوسف حسن حسين الأرناؤودي** – مدير عام كلية النصر – فكتوريا . كما أتقدم بالشكر إلى د. **صلاح عسران** ، لما أبداه لي من توجيه وإرشاد .

كما أتقدم بالشكر إلى أخي العزيز الفاضل **د. محمد عبد الله الديب** على ما أبداه لي من نصح وعون لإتمام هذه الرسالة . كما أتوجه بخالص الشكر لزملائي مدربي السباحة : كابتن **محمود علي البلتاجي** ، وكابتن **وليد علي متولي** ، وكابتن **نجيب إبراهيم مصطفى** .

كما أقدم جزيل الشكر إلى **د. سعيد حامد** عل ما أبداه من نصح ومساعدة في إخراج هذا البحث . وكل الشكر والتقدير إلى الأستاذ / **الصافي محمد الأشقر** – مدرس أول اللغة العربية .

وإن كنت مداناً نحو الكثيرين ديناً لا يسهل حصره . فإن هناك ديناً كبيراً مازلت غارقاً فيه لأن أصحابه يمنحون دائماً بسخاء دون شح ، أو من ، وهم والديا الكرام ، وزوجتي ، وأولادي ، فلهم مني جزيل الشكر والعرفان .

والله ولي التوفيق ...

الباحث

قائمة المحتويات

تابع قائمة المحتويات

تابع قائمة المحتويات

تابع قائمة المحتويات

قائمة الجداول

تابع قائمة الجداول

تابع قائمة الجداول

تابع قائمة المحتويات

قائمة المرفقات

الباب الأول

* المقدمة .
* مشكلة البحث .
* هدف البحث .
* فرض البحث .
* مصطلحات البحث .

المقدمة ومشكلة البحث :

الأطفال هم ثروة المجتمع ، وشباب المستقبل ، الأمر الذي يجعل الاهتمام بهم ضرورياً في المراحل الأولى لتعليمهم في مختلف المراحل التعليمية . وتعليم الطفل يحتاج إلى رؤية خاصة في تربيته ، وتنمية قدراته على التصور والملاحظة والتأمل والتفكير ، لأن ذلك سوف يساعده على بلورة شخصية الطفل ، وتكوين فكره ،ومن متطلبات النمو المتكامل التعامل مع الأشياء البيئية ، واستخدام حواسه التي اعتمد عليها اعتماداً جوهرياً .

ويذكر محمد عبد الله الديب (١٩٩٧) بأن مدى اهتمام الدولة بمعاقيها والاستفادة منهم إحدى المؤشرات الرئيسية للحكم على درجة تقدمها العلمي والحضاري والإنساني ، والخلقي ، حيث تقاس حضارات الأمم لما تقدم لأبنائها المعاقين من خدمات في جميع المجالات . لذا فإن دول العالم المتقدم تتسابق للاستفادة من كل مواردها البشرية والطبيعية لاستثمار طاقات المعاقين ليكونوا طاقات منتجة ، حيث يعد ذلك مؤشراً جيداً لحضارة وتقدم الدول .

يتزايد في الآونة الأخيرة الاهتمام العالمي بمشكلة الإعاقة الذهنية ويرجع الاهتمام بهذه المشكلة إلى أن عدد المعوقين عقلياً ليس بالقليل حيث تصل نسبتهم إلى (٣%) من عدد السكان في المجتمع ، وتزداد حتى تصل إلى (٧%) أو أكثر في المناطق الفقيرة والمكتظة بالسكان ويترتب على ذلك زيادة المشكلات التربوية الاجتماعية والاقتصادية سواء في نطاق الأسرة أو المجتمع .

ويذكر محمد فهمي (١٩٩٥) لقد شهد القرن العشرين تطوراً كبيراً في مجال رعاية المعاقين وتأهيلهم وإعدادهم ، كما لجأت بعض الدول إلى وضع تشريعات لتنظيم البرامج والخدمات حتى تكفل لهؤلاء المعاقين فكرياً بعض المزايا والحقوق ، وتضافرت الجهود من قبل العلماء والمفكرين في سبيل توفير البرامج التي تساعد المعاق على استرداد أقصى ما يمكن من إمكانيات في الحياة ، وذلك بتنمية ما تبقى من قدرات لأقصى ما يمكن .

وتضيف علا عبد الباقي (١٩٩٥) أنه قد صاحب هذا الاهتمام العالمي بالإعاقة العقلية إجراء عدد أكبر من الدراسات والأبحاث العلمية على المستوى المحلي والعالمي ، والتي كشفت النقاب عن عدد من العوامل المسببة لهذه الإعاقة ، وحددت طرق الوقاية منها ، كما أشارت إلى وسائل العلاج لكثير من الحالات .

ولقد ذكرت منظمة الصحة العالمية .W.H.O (٢٠٠١) أنه هناك عدد من المسميات والمصطلحات المختلفة أطلقت للتعبير عن الإعاقة بمختلف مستوياتها ودرجاتها ، حيث أطلق مصطلح Impairment وهو يعبر عن الخلل الوظيفي في خلايا الجسم مثل ضعف البصر ، كما أطلق مصطلح Disability ليعبر عن العجز مثل البتر ، بينما أطلق مصطلح Handicapped ليعبر عن الإعاقة التي لا يستطيع معها الفرد الاعتماد على نفسه ، بل يحتاج إلى مساعدة الآخرين .

ويتفق كل من محمود عنان ، عدنان جلون (١٩٩٠) ؛ Rimmer (١٩٩١) ؛ إقبال مخلوف (١٩٩٣) ؛ حلمي إبراهيم ، وليلى فرحات (١٩٩٨) ؛ Sherrill (١٩٩٨) ؛ بدر الدين كمال ، ومحمد حلاوة (١٩٩٩) ؛ محمد فهمي (٢٠٠١) ؛ عبد المحيي صالح (٢٠٠١) ؛ إبراهيم المليجي (٢٠٠٢) أن المعاق هو : كل شخص نقص أو انعدمت قدرته على العمل ، أو الحصول عليه ، أو الاستقرار فيه ، بسبب نقص أو اضطراب في قابليته العقلية أو النفسية أو البدنية ، وأسباب ذلك تكون ولادية أو مكتسبة .

وقد عرف زهير عبد الله (٢٠٠١) الإعاقة بأنها "إصابة نفسية أو عقلية أو بدنية تسبب ضرراً لنمو الإنسان وتطوره البدني أو العقلي أو كلاهما ، وقد تؤثر في حالته النفسية والعقلية والبدنية" .

ويذكر أحمد حسين ، وعماد حمدي (١٩٩٩) بأن الطفل ذا الاحتياجات الخاصة له سمات تختلف عن الطفل العادي ؛ حيث إنه أقل من الطفل العادي في الناحية الصحية ، والقابلية للإصابة بالأمراض ، كما أن نسبة الوفيات أعلى من الطفل العادي، والسمات العقلية للطفل ذي الاحتياجات الخاصة العقلية تتمثل في : بطء معدل النمو العقلي ، ضعف القدرة على الكلام ، ضعف الذاكرة ، نقص نسبة الذكاء عن (٧٠%) .

ويضيف محمد عفيفي (١٩٩٨) بأن المعاق هو الذي لديه عجز في البدن أو العقل ، وهذا العجز يخرجه من المتوسط العام للناس ، وتكون قدرته محدودة .

تصنيف الإعاقة :

يذكر هشام البارودي (١٩٩٥) ، ومحمد عفيفي (١٩٩٨) بأن للمعاقين ثلاث فئات أساسية ، هي :

- **الإعاقة الجسدية :** الإعاقة الحركية (شلل ، بتر الأعضاء) .
- **الإعاقة الحسية :** (الإعاقة السمعية ، الإعاقة البصرية) .
- **الإعاقة العقلية :** (تأخر التعلم ، التخلف العقلي) .

ويعد مجال التربية الرياضية أحد المجالات التي تستطيع أن تقدم خدمات فعالة لذوي الاحتياجات الخاصة بجميع فئاتها . ويرى كل من Ludwig Juttman (١٩٧٩) ؛ Horst Kosel (١٩٨١) ؛ أسامة رياض ، أحمد عبد المجيد (١٩٨٨) أن ممارسة الطفل ذي الاحتياجات الخاصة للنشاط الرياضي تعمل على تنمية المهارات الحركية الأساسية لمواجهة متطلبات الحياة ، مثل المشي ، والجري ، وتعيين الاتجاه ، وحفظ التوازن ، والتوافق . وتنمي اللياقة البدنية الشاملة ، وتساعد على تقوية أجهزة الجسم الحيوية ، والاتزان لجميع أجهزة الجسم ، مثل الجهاز الدوري ، والتنفسي ، والعصبي ... وحمايته من الانحرافات القوامية .

تشير عفاف عبد المنعم (١٩٩٨) تبرز أهمية النشاط الرياضي كأسلوب فعال للمعاق ، حيث تساهم في إعادة اتصال المعاق بالمجتمع ، مما يكون له عظيم الأثر من النواحي البدنية والاجتماعية والنفسية .

يذكر حسام الدين مصطفى (١٩٩٥) أن الاتجاه السائد في هذه الأيام أن تصبح رياضة المعاقين رياضة تنافسية قوية ، حيث كان الاتجاه السائد من قبل أنها رياضة تأهيلية ، لذا فإن العمل في تطوير التقسيمات الطبية مازال مستمراً ، وذلك لمحاولة تقليل عدد الفئات الطبية الموجودة حالياً ، وكذا محاولة تنظيم مسابقات قوية على مستوى عالٍ .

ويضيف محمد عبد الله (١٩٩٧) أن التربية البدنية تلعب دوراً حيوياً في تنمية كفاءة وقدرات الأفراد فهي تعمل على تطوير قدراتهم الصحية ، والبدنية ، والعقلية ، والنفسية ، والاجتماعية ، فليس هناك شك في الدور الذي تلعبه التربية الرياضية في حياة الشعوب فهي تهدف لنمو النشء والشباب نمواً متزناً من جميع النواحي الصحية والعقلية والاجتماعية .

وتعد رياضة السباحة من أمتع الأنشطة الرياضية للأطفال (أسوياء – معاقين) بشرط أن يكون المسبح مناسباً لأطوالهم وأن يكون البرنامج التعليمي للسباحة يعمل على تنمية النواحي الاجتماعية والبدنية والنفسية مع ترسيخ عوامل الأمن والسلامة أثناء ممارسة السباحة .

واتفق كل من طارق ندا (١٩٨٥) ، محمد عبد الله الديب (٢٠٠٣) أن السباحة أحد الرياضات المائية الأساسية التي تستغل الوسط المائي كوسيلة لتحريك الجسم البشري من خلاله عن طريق حركات الرجلين والذراعين والجذع بغرض الارتقاء بكفاءة الإنسان في جوانب مختلفة يأتي في مقدمتها الجانب النفسي والبدني والمهاري .

وتعد السباحة من الرياضات التي يمكن أن تنمي فيهم تلك القدرات ، حيث أضاف أسامة كامل (١٩٩٥) إلى أن السباحة من الرياضات التي تحتل مكانة مهمة ، حيث يكاد يجمع الخبراء أن السباحة تعد الأولى من حيث قيمتها العلاجية ، مقارنة بالأنشطة الرياضية الأخرى ، لأن اكتساب المتعلم لمهارات السباحة وإمكان تحركه في الوسط المائي ينسي المعاق مشاكله ، ويزيد من ثقته بنفسه ، كما أن الألم الذي يعاني منه على الأرض بسبب وزنه يقل بدرجة كبيرة في الماء ؛ حيث إن وزن جسمه يكون متعادل مع الدفع المائي من أسفل لأعلى .

السباحة والمعاقين عقلياً :

تذكر المنظمة الأمريكية للصحة والتربية الرياضية والترويح AA HPER (١٩٦٩) "تعد السباحة من ضمن الأنشطة البدنية الهامة التي لها فائدة كبرى لمقابلة احتياجات جميع المعاقين عقلياً وأن المشاركة في النشاط يعطي الخبرات الناجحة التي

تمهد للتقدم والرقي والحصول على الثقة بالنفس وتوفر عامل التعاون والمنافسة والمرح والترويح" .

فإن ممارسة ألعاب الماء عن طريق السباحة يمكن أن تكون وسيلة علاجية للمعاقين عقلياً ، حيث يستفاد الشخص من هذا الميدان (السباحة) حيث يدري أنه في وسط جديد (الوسط المائي) فتتاح له الفرص في التقدم في مهارات مختلفة وكذلك الحصول على معلومات وأفكار جديدة من خلال برنامج السباحة الترويحي والتدريبي.

وقد أوضحت الأبحاث العلمية والخبرات العلمية أن السباحة تعتبر من الحقائق الهامة التي تساعد في الارتفاع بمستوى الصحة واللياقة البدنية والترويح والتي تفيد من الضروريات المهمة لعلاج المعاقين عقليا .

وتعمل السباحة على إعطاء الفرصة لكل معوق للاستمتاع بالماء وتحقيق النجاح والاستمتاع بالمهارات المختلفة والمقدرة الحركية وزيادة الروابط الاجتماعية بين مجموعات المعوقين الممارسين لأنشطة السباحة .

ونظراً لقلة البرامج التي وضعت من أجل تعليم المعاقين ذهنياً السباحة ، وندرة مدربي السباحة القادرين على التعامل مع هذه الفئة من المجتمع ، وبما أن السباحة قد تسهم في علاج الكثير من المشكلات الحركية والنفسية والاجتماعية التي يعاني منها هؤلاء الأطفال ، وتسهم في حل مشكلة وقت الفراغ لديهم ؛ حيث إن أحد أسباب تأخرهم في النمو الحركي أنهم لا يعرفون كيف يلعبون ، ولا يجدون من يلعب معهم ، كما أنه هناك قلة في المتخصصين في اختيار الألعاب وطرق اللعب المناسبة لهم .

مما سبق يتضح أن مشكلة الإعاقة الذهنية قد طرحت نفسها كقضية اجتماعية جديرة بالاهتمام ، وذلك نظراً لأن عدد المعاقين ذهنياً في مصر عدد لا يستهان به ، ولأن هناك فجوة كبيرة بين ما هو متاح وما هو مطلوب . لذا فقد أصبح إدماج الفرد المعاق ذهنياً في الحياة الاجتماعية واجباً تفرضه القيم الإنسانية والاجتماعية والأخلاقية .

ومن هنا جاء اختيار الباحث رياضة السباحة نظراً لما لها من أهمية كبرى ؛ حيث إنها أحد الأنشطة التي تستغل الوسط المائي كوسيلة للتحرك عن طريق ضربات الذراعين والرجلين والجذع ، أي أنها تتطلب العمل الشامل لجميع أجزاء الجسم بتوافق وتوقيت منتظم ، بحيث تتم عملية الشهيق والزفير بطريقة منتظمة تتمشى مع حركات الذراعين ووضع الرأس ، كما أن الحركة في الماء تكون أسهل بكثير ، حيث لا يعاني الفرد من ثقل وزن الجسم الذي يشعر به على الأرض ، فتكون الحركة أسهل لذوي الاحتياجات الخاصة .

ونظراً لأن ممارسة السباحة تنمي وتطور العديد من القدرات الحركية ، بالإضافة إلى تحسين النواحي النفسية لديهم ، وتنمية العلاقات الاجتماعية .

ومن خلال عمل الباحث كمدرب لذوي الاحتياجات الخاصة ، وكثرة التعامل معهم ، والتعرف على ميولهم ورغباتهم ، ومن خلال البحث والدراسة في مجال التربية الرياضية ، وتدريب وتعليم السباحة لهذه الفئة ، وجد الباحث – في حدود علمه – قصوراً في الدراسات الخاصة بتعليم هذه الفئة للرياضات المائية (السباحة) .

لهذا قد يسهم هذا البحث في استكمال البناء المعرفي من خلال تعريف الباحث بالتدريبات المستخدمة مع ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة ، وتحديد مدى فاعليتها ، وقد يسهم أيضاً في تعريف المدربين كيفية مساعدة سباحيهم من ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة على زيادة قدراتهم على تقبل المزيد من التدريبات بغرض تعليم السباحة .

هدف البحث :

* دراسة تأثير تعلم السباحة على بعض السمات الصحية والاجتماعية لذوي الاحتياجات العقلية الخاصة .
* التعرف على تأثير السباحة على بعض جوانب السلوك الصحي لذوي الاحتياجات العقلية الخاصة .
* التعرف على تأثير السباحة على بعض جوانب السلوك الاجتماعي لذوي الاحتياجات العقلية الخاصة .

فرض البحث :

١. توجد فروق ذات دلالة معنوية بين فئات البحث المختلفة في جميع متغيرات البحث (السن ، والطول ، والوزن ، والسمات الصحية ، والسمات الاجتماعية) قبل إجراء التجربة .

٢. توجد فروق ذات دلالة معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدي لدى فئات البحث الأربعة ، وكل فئة على حدى في جميع متغيرات البحث (السمات الصحية ، والسمات الاجتماعية) .

٣. توجد فروق ذات دلالة معنوية بين فئات البحث المختلفة في جميع متغيرات البحث (الوزن ، والسمات الصحية ، والسمات الاجتماعية ، والأداء الفني للسباحة) بعد إجراء التجربة .

٤. يوجد ارتباط معنوي بين السمات الصحية والاجتماعية وبين درجات الأداء المهاري للسباحة .

مصطلحات البحث :

الفرد المعاق Handicap :

يتفق كل من Rimmer (١٩٩١) ؛ Sherrill (١٩٩٨) ؛ بدر الدين كمال ، ومحمد حلاوة (٢٠٠٢) ؛ محمد فهمي (٢٠٠٢) ؛ عبد المحيي صالح (٢٠٠٣) ؛ إبراهيم المليجي (٢٠٠٢) أن المعاق هو : كل من يعاني من قصور حسي ، أو جسدي ، أو عقلي ، ناتج عن عوامل وراثية ، أو بيئية ، يترتب عليها آثار اقتصادية ، أو اجتماعية ، أو نفسية ، تحول بينه وبين اكتساب المعرفة الفكرية ، أو المهارات المهنية التي يستطيع الفرد العادي بمهارة كافية ، ما لم يتوفر له البرامج التربوية والتأهيلية التي تتناسب ودرجة الإعاقة .

التخلف العقلي Mental Retardation :

يذكر Sherill (١٩٩٩) بأنه "هو قصور واضح في قدرات الفرد ، يظهر في أداء عقلي دون المتوسط ، وبشكل جوهري ، ويكون مصحوباً بقصور في

جانبين أو أكثر من جوانب المهارات التوافقية الآتية : التواصل ، رعاية الذات ، الحياة المنزلية ، المهارات الاجتماعية ، استخدام خدمات المجتمع ، توجيه الذات ، الصحة والأمان ، التحصيل الأكاديمي والوظيفي وقضاء وقت الفراغ" .

ونظراً لأن هناك العديد من المصطلحات التي تطلق على المصابين بالتخلف العقلي مثل : المعاقين ذهنياً ، والمتخلفين عقلياً ، والمعاقين فكرياً ، فإن الباحث استخدم مصطلح المعاقين ذهنياً .

متلازمة داون Down Syndrome :

يذكر Fuentes (١٩٩٥) ، أنها تحدث وجود خلل في الكروموزوم (٢١) ، كما أنها لا تورث ، بمعنى إنها لا تنتقل من جيل إلى جيل آخر ، وتنجم أيضاً عن خلل يصيب المادة الوراثية ، يكون للطفل كروموزوم زائد في كل خلية .

الذاتوية (إعاقة التوحد) Autism :

يعرف عبد الرحمن سليمان (١٩٩٩) أن إعاقة التوحد أو الذاتوية أنها نوع من الاضطراب الارتقائي المنتشر يدل على وجوده .

الإعاقة البسيطة Mild :

تذكر سمية جميل (١٩٩٨) بأن هذه الفئة تتراوح نسبة ذكاء أفرادها ما بين (٥٠: ٧٠) درجة ، ويطلق على هذه الفئة القابلية للتعلم Educable .

الإعاقة المتوسطة Moderate :

تذكر سمية جميل (١٩٩٨) بأن هذه الفئة تتراوح نسبة ذكاء أفرادها ما بين (٢٥: ٥٠) درجة ، ويطلق على هذه الفئة القابلية للتدريب Trainable .

السلوك الاجتماعي :

يذكر Cartled & Milburn (١٩٨٦) بأن السلوك الاجتماعي هو كل سلوك متعلم ظاهر وغير ظاهر ، يستخدمه الشخص في علاقاته الإنسانية ، وذلك بهدف الحصول على التعزيزات (التشجيع) من البيئة المحيطة بالشخص .

الباب الثاني

(١) الإطار النظري .

(٢) الدراسات المرتبطة .

(أ)

الإطار النظري

أولاً : مفهوم الإعاقة .

ثانياً : مفهوم الإعاقة العقلية .

ثالثاً : تصنيف الإعاقة .

رابعاً : تقسيم الإعاقة العقلية .

خامساً : العوامل المسببة للإعاقة العقلية .

سادساً : المشكلات الخاصة بذوي الإعاقة العقلية.

سابعاً : الخصائص الخاصة بذوي الإعاقة العقلية

ثامناً : الاحتياجات الخاصة لذوي الإعاقة العقلية.

تاسعاً : الرياضة والسباحة وأهميتها لذوي
الاحتياجات العقلية الخاصة .

الطفل هو أمل المستقبل الذي تقوم عليه كافة المجتمعات ، فإنه يجب حمايته من كل الأخطار التي تهدد حياته ، وأهم الأخطار التي تحيط بالطفل هي الأخطار المترتبة على إعاقته ، وتبدو الإعاقة سلاحاً قاتلاً، فإنها تجعله غير قادر على الإسهام في خدمة نفسه ، وتجعله عبئاً على المجتمع .

لذا يجب على المجتمع أن يتفاعل مع الإعاقة بمختلف أشكالها على أسس فنية ، وأهداف بناءه ، تساعد على تنمية المعاق وتحسين حالته من كافة الجوانب البدنية والنفسية ، والعقلية ، والاجتماعية ، والعمل على تكوين شخصية قادرة على التكيف مع معايير المجتمع المحيط به .

وإنطلاقاً من هذا المفهوم اتجهت معظم دول العالم إلى العناية والاهتمام بصحبة الفرد المعاق ، والعمل على تكامل شخصيته ، وذلك من خلال إيجاد أفضل الوسائل الحديثة للاستفادة من الطاقات والقدرات المتبقية لديه ، ليتفاعل ويتأقلم داخل المجتمع .

أولاً : مفهوم الإعاقة :

تذكر علا عبد الباقي (١٩٩٥) أنه قد اختلفت التعابير على الإعاقة ، واستعملت في الماضي تعابير غير مستساغة مثل الكسحاء ، وأصحاب العاهات ، وما لبث أن استبدلت بالمصطلحات التي وضعتها منظمة الصحة العالمية والتي أتفق على تداولها دولياً .

ويذكر محمود عبد الفتاح عنان ، وعدنان جلون (١٩٩٠) أن مؤتمر السلام العالمي والتأهيل عرف المعوق بأنه : "كل فرد يختلف عمن يطلق عليه لفظ "سوي" أو عادي جسمياً ، أو عقلياً ، أو نفسياً ، أو اجتماعياً ، إلى الحد الذي يستوجب عمليات تأهيلية خاصة حتى يتحقق أقصى تكيف تسمح به قدراته وإمكانياته المتبقية .

ويضيف محمد فهمي (٢٠٠١) أن منظمة العمل الدولية عرفت المعاق بأنه كل فرد نقصت إمكانياته للحصول على عمل مناسب والاستقرار فيه نتيجة لعاهة جسمية أو عقلية .

ويشير إبراهيم رحومة وآخرون (١٩٨٤) أن المعاق كما عرفه القانون الخاص بالمعاقين رقم (٣) لسنة (١٩٨١) الصادر عن الجلنة الوطنية لرعاية المعاقين بالجماهيرية العربية الليبية الشعبية الاشتراكية ، وتمت صياغته ضمن القرارات للمتلقي العام للمؤتمرات الشعبية والاتحادات والنقابات ، والروابط المهنية هو كل من يعاني من نقص دائم يعيقه عن العمل كلياً أو جزئياً عن ممارسة السلوك العادي في المجتمع ، أو عن أحدهما فقط ، سواء كان النقص في القدرة العقلية ، أو النفسية ، أو الحسية ، أو الجسدية ، سواء خلقياً أم مكتسباً .

ثانياً : مفهوم الإعاقة العقلية :

تذكر علا عبد الباقي (١٩٩٥) أنه لم يكن تعريف الإعاقة العقلية بالأمر السهل لأسباب ترجع إلى طبيعة هذه الإعاقة ، فهي متعددة الأبعاد والجوانب ، وفي نفس الوقت تهم قطاعات مختلفة من المتخصصين في المجتمع ، فالإعاقة العقلية مشكلة طبية ، نفسية ، تربوية ، اجتماعية ، وعملية أيضاً، لذلك عندما عرضها الأطباء ونظروا إليها كمشكلة طبية في المقام الأول ، وعندما عرفها الاجتماعيون اهتموا بالصلاحية الاجتماعية كمعيار أساسي للتعرف على الشخص المعاق عقلياً ، .. وهكذا، وكان نتيجة لهذا القصور في تعريف الإعاقة العقلية قصوراً في الخدمات والرعاية المقدمة للمعاقين عقلياً ، فكانت النتائج تأتي محبطة للآمال .

ولكن بفضل الله تعالى ثم بنخبة من علماء النفس والتربية الذين عكفوا على دراسة هذه المشكلة ، والتعرف على جميع أبعادها ، والتعرف على الشخص المعاق عقلياً ، والتفرقة بين مفهوم هذه الإعاقة والمفاهيم الأخرى التي تتشابه معها في بعض المظاهر مثل مفهوم المرض العقلي .

وتذكر فوزية شمس الدين (٢٠٠٤) عن الإعاقة العقلية Mental Disabilities فتقول : الواقع أن التخلف العقلي حالة وليس مرضاً ، والمرض العقلي أو الجنون عبارة عن اختلال في التوازن العقلي ، أما التخلف العقلي فهو نقص في درجة الذكاء نتيجة لتوقف نمو الذكاء ، بحيث يجعل الفرق بين ناقص الذكاء

(المتخلف عقلياً) ، وبين الشخص العادي فرقاً في الدرجة وليس في النوع ، وللتخلف العقلي أسباب معروفة ، ولكن في بعض الأحيان تكون الأسباب غير معروفة .

بمعنى مثلاً أن يكون عمره الزمني عشر أعوام بينما مستوى ذكاءه لا يزيد عن مستوى ذكاء طفل في عمره (٥ أو٦) سنوات ، وعندئذ نقول أن عمره العقلي (٥ أو ٦) سنوات ، وعلى هذا ليس هناك علاقة بين التخلف العقلي والمرض العقلي (الجنون) ، ولا يمكن أن تسمى المجانين متخلفين ، فالمجنون قد يكون عبقرياً لأن الجنون عبارة عن اختلال في التوازن العقلي .

وتحديد نسبة الذكاء تعتمد على مقدرة الطفل على التعرف على أمه والمحيطين به من الأسرة ثم بعد ذلك على العناية بنفسه .

بمعنى أنه قادر على أن يأكل ، ويتحرك ، ويلبس بدون مساعدة بالمقارنة بمن في سنه ، وكذلك المهارات الاجتماعية مثل :

١. قابلية التعلم .
٢. الإدراك .
٣. التأقلم مع المجتمع .

تعريفات تناولت الإعاقة العقلية على أنها مشكلة طبية :

عرف محمد كامل (١٩٩٨) التخلف العقلي على أنه "انخفاض في مستوى الذكاء عن درجة المتوسط ، أو توقف للنمو والارتقاء الذهني عند حد معين ، بحيث يعجز المصاب عن التكيف".

ويذكر Kevinl (١٩٩٥) بأن الجمعية الأمريكية للتخلف العقلي American Association for Mental Retardation (AAMR) أصدرت ثلاثة تعريفات للإعاقة الذهنية ، حيث **يشير الأول** للإعاقة الذهنية إلى الإعاقة الجزئية أو الحد من قدرات بعض الخاصة من الأفراد . **ويشير التعريف الثاني** للمعاقين ذهنياً إلى وصفهم بأنهم بعض الأفراد يتصفون بمستوى من قدرات الذكاء

أقل من المستوى الطبيعي العادي . بينما **يشير التعريف الثالث** إلى الإعاقة أو الخلل في الأداء الوظيفي في القيام باثنين أو أكثر من مناطق المهارات التالية :

- الاتصالات .
- العناية والرعاية بالنفس .
- المهارات والقدرات الاجتماعية .
- قيادة النفس .
- المعيشة بالمنزل .
- الصحة وتأمين النفس .
- العمل .
- وظيفة الدراسة الأكاديمية .

ثالثاً : تصنيف الإعاقة :

يذكر إبراهيم رحومة وآخرون (١٩٨٤) بأن فئات المعاقين هي :

١. **المتخلفون عقلياً :** هم فاقدو القدرة على ممارسة السلوك العادي في المجتمع .
٢. **المعاقين حسياً :** مثل : المكفوفين ، والصم والبكم ، وضعاف السمع الذين لا يجدي فيهم تصحيح السمع .
٣. **المعاقين جسدياً :** مثل مبتوري أحد الأطراف ، أو أكثر ، والمشلولون ، والمقعدون .

يتفق كل من محمود عنان وعدنان جلون (١٩٩٠) ، رمضان القذافي (١٩٩٤)، أمين الخولي وأسامة راتب (١٩٩٨) ، بدر كمال ومحمد حلاوة (١٩٩٩) بأن التصنيف التالي يعتبر التصنيف الأكثر شيوعاً ، ويشتمل على :

١. المعاقين جسمانياً Physically Handicapped :

وهم الأفراد الذين لديهم عجز في الجهاز الحركي أو البدني بصفة عامة كالكسور ، والبتر ، وأصحاب الأمراض المزمنة ، مثل شلل الأطفال والدرن ، والسل ، والسرطان ، والقلب ، والمقعدين .

٢. المعاقين عقلياً Neurotic & Psychotic Feeble Minded Handicapped :

وهم مرضى العقول وضعافها ، والتخلف العقلي ، وهو عبارة عن قصور فكري وظيفي ناتج عن عوامل وراثية أو بيئية ، سبب عجزاً للجهاز العصبي ، ترتب عليه ضعف القدرة على الفهم والإدراك والتكيف الاجتماعي .

٣. المعاقين حسياً Sensory Handicapped :

الإعاقة الحسية تعني تعطيل عمل الحواس ، وعدم قيامها بوظائفها ، وهم من لديهم عجز في الجهاز الحسي ، كالمكفوفين ، والصم والبكم ، وغيرهم .

٤. المعاقين اجتماعياً Socially Handicapped :

الإعاقة الاجتماعية حالة من عدم التوافق الاجتماعي بين المعاق وبيئته ، حيث ينحرف في سلوكه عن المعايير السائدة في المجتمع ، ويؤدي ذلك به إلى حدوث صراع نفسي وانحراف وخروج عن التقاليد .

ويذكر فتحي عبد الرحيم ، حليم بشاي (١٩٨٠) بأنه عند التصنيف إلى فئات العجز أو الإعاقة ، فإن التصنيف التقليدي لابد وأن يضم الفئات التالية :

- **مشكلات التعلم** : وتضم التخلف العقلي ، والصعوبات الخاصة في التعلم .
- **مشكلات التوافق:** وتشمل الاضطرابات الانفعالية ، أو سوء التوافق الاجتماعي.
- **مشكلات حسية** : وتشمل الاضطرابات السمعية والاضرابات البصرية .
- **مشكلات التواصل** : وتشمل عيوب النطق ، وأمراض الكلام .
- **الاضطرابات الحركية** : وتشمل الشلل المخي ، والصرع .

ويضيف محمد عفيفي (١٩٩٨) بأن للمعاقين ثلاث فئات أساسية هي :

- **الإعاقة البدنية** : شلل ، شلل مخي ، إعاقة بدنية .
- **الإعاقة الحسية** : ضعف ، فقد ، إعاقة بصرية .
- **الإعاقة العقلية** : تأخر التعلم ، التخلف العقلي .

رابعاً : تقسيم الإعاقة العقلية :

سوف يتطرق الباحث على تقسيمات الإعاقة العقلية ، ويتناول الباحث التطور لتقسيمات موضحاً التسلسل التاريخي للتقسيمات المختلفة اعتباراً من عام (١٩٣٤) وحتى عام (٢٠٠٤) .

تذكر علا عبد الباقي (١٩٩٥) أن التطور التاريخي للإعاقة العقلية بدأ بتقسيم الجمعية الأمريكية للضعف العقلي لعام (١٩٣٤) ، ويشمل ثلاثة مستويات من ضعاف العقول ، وهم :

١. **المأفون Morons** : ونسبة ذكائهم من (٥٠ : ٧٠) درجة ، وعمرهم العقلي من (٨-١٢) سنة ، ويشكلون (٨٩%) من ضعاف العقول .
٢. **البلهاء Imbeciles** : ونسبة ذكائهم من (٢٥ : ٥٠) ، وعمرهم العقلي من (٣-٧) سنوات ، ويشكلون (٦%) تقريباً من حالات الضعف العقلي .
٣. **المعتوهون Julia's** : ونسبة ذكائهم من (صفر: ٢٥) ، وعمرهم العقلي أقل من ثلاث سنوات ، ويشكلون (٥%) تقريباً من حالات الضعف العقلي .

وقسم التخلف إلى فئات مختلفة في عام (١٩٥٩) ، وهي :

⇦ **تخلف عقلي ضعيف** : ويشمل فئة الضعف العقلي .
⇦ **تخلف عقلي شديد** : ويشمل فئة البله والعته .

وهناك ثلاثة مراتب للتخلف العقلي وهي :

- **الأفق** : من ٥٠ : ٩٦ درجة .
- **الأبله** : من ٢٥ : ٤٩ درجة .
- **العته** : أقل من ٢٥ درجة .

التقسيم الحديث للجمعية الأمريكية لعام (١٩٦٣) :

ويشمل أربعة مستويات ، هي :

١) **ضعف عقلي بسيط Mild** : ويعادلون المأفونين في التقسيم الأول .
٢) **ضعف عقلي متوسط Moderate** : ويعادلون البلهاء في التقسيم الأول .
٣) **ضعف عقلي شديد Severe** : وهي فئة تقع بين البلهاء والمعتوهين في التقسيم الأول ، حيث نسبة الذكاء (٢٠ : ٣٥) درجة .
٤) **ضعف عقلي شديد Profound** : تعادل فئة المعتوهين في التقسيم الأول، حيث نسبة الذكاء أقل من (٢٠) درجة .

التقسيم المتعدد الأبعاد :

أعلنت الرابطة الأمريكية للضعف العقلي .A.A.M.D تقسيمات لفئة الإعاقة العقلية ، وهي أكثر التقسيمات شمولاً وتكاملاً ، وتم تقسيم حالات الإعاقة إلى الفئات التالية :

١. الإعاقة العقلية البسيطة أو الخفيفة Mild
٢. الإعاقة العقلية المتوسط Moderate
٣. الإعاقة العقلية الشديدة أو الحادة Severe
٤. الإعاقة العقلية الأساسية أو المطبقة Profound

تقسيم الجمعية الأمريكية للأمراض النفسية .A.P.A (١٩٩٤) :

صنفت الجمعية الأمريكية للأمراض النفسية .A.P.A التخلف العقلي على أساس مستوى الذكاء وارتباطه بالسلوك التكيفي للفرد على النحو التالي :

١. التخلف العقلي البسيط Mild
٢. التخلف العقلي المتوسط Moderate
٣. التخلف العقلي الشديد Severe
٤. التخلف العقلي المطبق Profound

وتقسم الإعاقات العقلية حسب شدتها ، حيث أشار كمال إبراهيم (١٩٩٦) إلى تقسيم المعاقين ذهنياً إلى :

التخلف الذهني الشديد :

وهي حالة ينخفض فيها نسبة ذكاء الشخص إلى أقل من (٢٥) درجة على قياس ذكاء فردي ، ويتوقف نموه العقلي عند ثلاث سنوات ، وترجع عوامل تخلفه إلى عوامل عضوية ، ويصاحبه في كثير من الأحيان تشوهات خلقية ، أو تلف في الحواس ، وهو يحتاج إلى رعاية مباشرة من الآخرين مدى الحياة ؛حيث إنه لا يستطيع الاعتماد على نفسه في أي شيء من أمور حياته .

التخلف الذهني المتوسط :

وتتراوح نسبة ذكاء تلك الفئة مابين (٢٥-٤٩) درجة ، ويتوقف النمو العقلي عن مستوى طفل عادي في سن (٣-٧) سنوات ، وهو أحسن حالاً من حالات التخلف العقلي الشديد ، ويحتاج إلى رعاية الآخرين له ، ولكن بصورة أقل من الفئة السابقة .

التخلف الذهني البسيط :

وتتراوح نسبة الذكاء ما بين (٤٩-٦٩) درجة ، ويتوقف النمو العقلي عند مستوى طفل عادي من (٧-١١) سنة ، وتعتبر فئة الداون ذات التخلف العقلي البسيط هي فئة عينة البحث ، ويمكن تدريبهم على بعض المهن اليدوية ، ويتحملوا المسئولية ، ويمكن أن يتعاملوا بالعملة .

وقد أشار كمال إبراهيم (١٩٩٦) إلى أن الطفل فئة التخلف العقلي البسيط يمكن أن يصل إلى مستوى الصف الخامس الابتدائي .

تقسيم الرابطة الأمريكية للضعف العقلي A. A. M. D :

ذكرت سميرة محمد إبراهيم (١٩٩٧) التقسيم الحديث للإعاقة العقلية عن الرابطة الأمريكية للضعف العقلي A. A. M. D ، وهو :

- الإعاقة العقلية المتوسطة Moderate نسبة الذكاء ٣٥ : ٥٠ درجة .
- الإعاقة العقلية الشديدة أو الحادة Severe نسبة الذكاء ٢٠ : ٣٠ درجة .
- الإعاقة العقلية الأساسية أو المطبقة Profound نسبة الذكاء أقل من ٢٠درجة

ويهدف هذا التقسيم إلى معرفة المستوى الوظيفي للقدرة العقلية العامة التي يمكن قياسها بواسطة اختبارات الذكاء .

تقسيم علا عبد الباقي (١٩٩٥) :

تعتمد علا عبد الباقي في هذا التقسيم على عدة محاور ، وهي :

أ. التقسيم الإكلينيكي :

١. حالة الداون وأعراض داون .
٢. حالة القزامة أو القصاع .
٣. حالة استقصاء الدماغ .
٤. حالة صغر الدماغ .
٥. حالة العامل الريزيسي .
٦. حالة البول الفينلكيتوني .

ب. مصادر الإعاقة :

١. فئة الإعاقة العقلية الأولية .
٢. فئة الإعاقة العقلية الثانوية .

ج. الأغراض الطبية :

١. الأمراض .
٢. التسمم .
٣. إصابات الدماغ .
٤. اختلاف المكونات الدم .
٥. اضطرابات التمثيل الغذائي .

د. الأغراض السيكولوجية :

الفئة الأولى : وتضم الأفراد الذين تتراوح نسبة ذكائهم بين (٥٠ : ٧٠) درجة.
الفئة الثانية : وتضم الأفراد الذين تتراوح نسبة ذكائهم بين (٢٥ : ٤٩) درجة.
الفئة الثالثة : وتضم الأفراد الذين تقل نسبة ذكائهم عن (٢٥) درجة .

هـ . التقسيم التعليمي :

يهدف هذا التقسيم إلى وضع الأفراد المعاقين عقلياً في فئة تبعاً للقدرة على التعلم ، وذلك من أجل تحديد أنواع البرامج التربوية اللازمة لهؤلاء الأفراد . ويستعان على تحديد القدرة على التعلم بمعرفة نسبة الذكاء باعتبارها أساساً معيارياً لتوضيح مستوى الأداء الوظيفي للقدرة العقلية ، وتبعاً لهذا التقسيم توجد ثلاث فئات للإعاقة العقلية هي :

١. **فئة القابلين للتعلم Educable** : وتتراوح نسبة ذكاء أفرادها بين (٥٠ : ٧٠) ، ويتراوح العمر العقلي للفرد في هذه الفئة بين (٦-٩) سنوات.
٢. **فئة القابلين للتدريب Trainable** : وتتراوح نسبة ذكاء أفراد هذه الفئة بين (٢٥ : ٤٩) ، ويتراوح العمر العقلي للفرد في هذه الفئة ما بين (٣-٦) سنوات .
٣. **الفئة الثالثة** : وتضم الأفراد الذين تقل نسبة ذكائهم عن (٢٥) درجة ، والعمر العقلي للفرد منهم لا يزيد عن ثلاث سنوات .

و. التقسيم الاجتماعي :

يعتمد على درجة النضج الاجتماعي للفرد ، ومدى قدراته على الاعتماد على نفسه في تصريف شئونه ، والتعامل مع الآخرين ، وإنشاء علاقات اجتماعية .

وتذكر سمية جميل (١٩٩٨) بأن فئات الإعاقة الذهنية تنقسم إلى :

- **إعاقة ذهنية بسيطة Ildly Retarded** : التي تتراوح نسبة ذكاء أفرادها ما بين (٥٠ : ٧٠) درجة ، ويطلق على هذه الفئة القابلين للتعلم Educible .
- **إعاقة ذهنية متوسطة Moderately Retarded** : تتراوح نسبة ذكاء أفرادها ما بين (٢٥ : ٥٠) درجة ، ويطلق على هذه الفئة القابلين للتدريب Trainable .

- **إعاقة ذهنية شديدة Totally Dependent Mentally Retarded :** ويطلق عليها فئة العجز التام ، تتراوح نسبة ذكاء أفرادها ما بين (١ : ٢٥) درجة .

كما أشار مجدي عزيز (٢٠٠٣) أنه يمكن تصنيف المعاقين ذهنياً على الأساس الآتي :

١. **المورون Moron** : وتتراوح نسبة ذكاء أفرادها بين (٥٠ : ٧٠) ، وفي حالات نادرة جداً قد يصل ذكاء بعضهم إلى (٧٥) درجة ، ورغم أنهم يعانون من صعوبات تعلم نسبية ، فإنهم يمكن تعليمهم تحت شروط خاصة .
٢. **القابلون للتدريب Trainable** : وتتراوح نسبة ذكاء أفراد هذه الفئة بين (٢٥ : ٥٠) ، وهم يعانون من صعوبات شديدة تعجزهم عن التعليم ، وإن كان لديهم قدر ضئيل جداً من المهارات الأكاديمية الخاصة بالقراءة والكتابة والحساب ، كما أنهم قابلون للتدريب وفقاً لبرامج خاصة .
٣. **المعتمدون Custodial** : وتقل معدلات ذكائهم عن (٢٥) درجة ، ويطلق عليهم المعتوهين ، وهم عاجزون كلياً حتى عن العناية بأنفسهم ، أو حمايتها من الأخطار ، لذا يعتمدون اعتماداً كلياً على غيرهم طوال حياتهم داخل مؤسسات خاصة .

وتذكر فوزية محمود شمس (٢٠٠٤) بأن هناك مستويات لإعاقة ، وملامح مصاحبة لها ، وهي :

الحد الفاصل (IQ 68 – 83) Border Line :

فوق (٦٩) ليس متخلفاً ، ولكن يعاني من مشاكل في التعليم (بطئ التعلم) ، ولكن لا يستطيع التعلم ، لكن في مستوى أقل من سنة.

بسيط (IQ 52 – 67) Mild :

هذه المجموعة تشمل (٩٠%) من الحالات ، ويحتاجون فوصول خاصة ، وبعضهم يستطيع التعلم حتى الصف الرابع إلى السادس الابتدائي ، وهذه المجموعة تستطيع الاعتماد على نفسها .

متوسط (Moderate (IQ 36 – 51 :

أطفال هذه المجموعة يوضعوا في فصول للتدريب لكي يكتسبوا مهارات في الاعتماد على أنفسهم .

Sever (IQ 20 – 35) :

أطفال هذه المجموعة في استطاعتهم التعلم البسيط في الاعتناء بأنفسهم ، والمهارات التدريبية البسيطة ، ويحتاجون إلى المتابعة .

تام (Profound (IQ Below20 :

أطفال هذه المجموعة يحتاجون إلى مراقبة كلية ، ويعتمدون على الآخرين ، ولا يستطيعوا الاعتماد على أنفسهم ، ويكتسبوا مهارة قليلة جداً جداً ، وتبلغ نسبة المتلفين عقلياً حوالي (٣%) من أفراد المجتمع .

ومع أهمية تصنيف المعاقين إلى فئات تسهم في صياغة البرامج التربوية المناسبة لكل فئة ، اعتماداً على حاجاتهم ومشكلاتهم ، فإن النظرة التربوية المعاصرة ترى أن مثل هذه التصنيفات تأخذ بمواطن الضعف لدى المعوق ، ولا تأخذ بمواطن القوة لديه ، كما أن المتعلم المعاق وفقاً لتلك التصنيفات عادة ما يصنف في فئة واحدة فحسب ، والواقع أنه غالباً ما يعاني من إعاقات أخرى غير تلك التي على أساسها تم تصنيفه .

خصائص الأفراد ذوي الإعاقة البسيطة :

اتفق كل من رحاب صالح (١٩٩٩) ، رحاب حسن عزت (٢٠٠٢) بأن يتشابه الأطفال المعاقين ذهنياً فئة القابلين للتعلم في عدد من الخصائص والسمات العامة التي تميزهم عن غيرهم من الأطفال الأسوياء من جانب ، وعن اقرانهم من الأطفال المعاقين ذهنياً من باقي الفئات من الجانب الآخر ، وتسمى هذه الفئة (فئة القابلين للتعلم) ، تتراوح نسبة ذكاؤهم مابين (٥٠ : ٧٠) إذا ما قيست على اختبار ذكاء مقنن ، ويتراوح العمر العقلي ما بين (٦ : ٩) سنوات ، ويحدث النمو العقلي بمعدل نصف إلى ثلاث أرباع سنة خلال السنة الزمنية ، لكنه لا يصل أبداً إلى معدل النمو العقلي العادي للأطفال الأسوياء .

وفيما يلي عرض لأهم الخصائص التي تميز المعاقين ذهنياً بسيطي الإعاقة (القابلين للتعلم) موضوع الدراسة .

الخصائص الجسمية والحركية Physical Motor Characteristics :

تشير نيفين بهاء الدين (١٩٩٩) أن الخصائص الجسمية والحركية تشمل صفات الطول ، والوزن ، والتوافق الحركي العام ، والحالة الصحية العامة ، والبنيان الجسمي للفرد من قابليته للعدوى أو المرض ودرجة مقاومته .

يميل الفرد المعاق ذهنياً إلى الزيادة في الوزن عن الفرد العادي ، ويتأخر في اللياقة البدنية عن أقرانه الطبيعيين، كما أن اللياقة المهارية للأولاد أفضل من البنات ، كما أن أداءه الحركي في المهارات المتطورة كالتوازن والحركات الانتقالية والمهارات اليدوية منخفضة عند مقارنته بمستوى أقرانه الطبيعيين ممن في نفس المرحلة العمرية .

الخصائص العقلية Mental Characteristics :

تؤكد عايدة قاسم (١٩٩٧) على أن الأفراد المعاقين ذهنياً بسيطي الإعاقة (القابلين للتعلم) لديهم بطء في العمليات العقلية كالانتباه والإدراك والتركيز ، وخاصة في المجال المدرسي ، وعدم القدرة على التواصل اللفظي الصحيح ، وخاصة في التعبير عن الذات .

وتشير رانيا صبحي محمد (٢٠٠٢) أن الفرد المعاق ذهنياً يستطيع الوصول إلى المستوى الأدنى من التعليم المعدل الأعلى مستوى في الابتدائية ؛ حيث إن النمو العقلي لديه غالباً ما يعادل نصف أو ثلاثة أرباع أقرانه الطبيعيين، فهو يستطيع اكتساب المهارات المهنية بمستوى محدود .

الخصائص الانفعالية Emotional Characteristics :

تذكر سمية طه جميل (١٩٩٨) أن انفعالات المعاق ذهنياً تتصف بالتقلب ، والحدة ، والاضطراب الانفعالي ، وفئة القابلين للتعلم يتصفون بحالتهم العاطفية الغير مستقرة ، وانطوائهم الاجتماعي ، وفرط حساسيتهم ، وعدم الثبات

الانفعالي ، وقد يرجع ذلك إلى كثير من مواقف الإحباط والصراع التي يتعرضون لها في المواقف السلوكية المختلفة .

الخصائص الاجتماعية Social Characteristics :

تذكر عايدة علي قاسم (١٩٩٧) أن الإعاقة الذهنية في كثير من أبعادها مشكلة اجتماعية ، فهم أقل قدرة على التكيف الاجتماعي والمواءمة ، وأقل قدرة في التصرف في المواقف الاجتماعية وفي تفاعلهم مع الآخرين .

كما يذكر عبد الرحمن سليمان (١٩٩٨) أن فئة القابلين للتعلم يستطيعون التكيف الاجتماعي بشكل نسبي ، ولديهم القدرة على القيام ببعض الأعمال البسيطة ، وقادرون على التحدث والاشتراك في بعض الأحاديث مع الآخرين ، والتفاعل معهم ، ويستطيعون الاعتماد على أنفسهم ، ولديهم القدرة على تحقيق بعض المهارات الإدراكية واللغوية بقدر معين تحت شروط تعليمية مختلفة .

الإعاقة الذهنية المتوسطة Moderate :

اتفق كل من خالد مصطفى مطحنة (١٩٩٩) ، محمد إبراهيم عبد الحميد (١٩٩٩) ، نيفين بهاء الدين (١٩٩٩) أن نسبة الذكاء لدى أفراد الإعاقة الذهنية المتوسطة تتراوح من (٣٥ : ٥٠) ، ويكون (١٠%) من المعاقين ذهنياً ، هذه الفئة بطيئة في النمو الإدراكي ، والقدر على الفهم ، واستخدم اللغة ، وتأخر في المهارات الحركية والرعاية الذاتية ، والبعض منهم يحتاج إلى إشراف . والتقدم الدراسي يكون محدوداً للغاية ، ويستفيدون من التدريب المهني تحت إشراف وتوجيه ، ويستفيدون من التدريب الاجتماعي ، إلا أنهم لا يتطورون من الناحية الأكاديمية إلى أكثر من مستوى الصف الثاني الابتدائي ، لذا فهم بحاجة إلى تعلم المهارات الأساسية .

متلازمة داون Down Syndrome :

ذكر أحد مواقع الإعاقة الخاصة بالمصابين بمتلازمة داون (٢٠٠٠) أن هناك نمط من الإعاقة العقلية الناجمة عن سبب وراثي ، يسمى "بالمنغولية" ، إلا أن هذا الاسم غير مستحب ، فسميت (بمتلازمة داون) ، كلمة "داون سيندروم" اشتقت

أساساً من اسم الشخص الذي وصفه لأول مرة ، وهو "كليفورد داون" ، أما "سيندروم" فهي تعني متلازمة ، أي مجموعة من الصفات والخصائص المميزة ، لذا سميت بمتلازمة داون ، ويضيف أنهم يعتبرون أكثر فئات المعاقين ذهنياً شيوعاً على مستوى العالم .

ويذكر .Fuentes, & Pritchel, et.al (١٩٩٥) أنها تحدث نتيجة وجود خلل في الكروموزوم (٢١) ، كما أنها لا تورث ، بمعنى أنها لا تنتقل من جيل إلى جيل آخر ، وتنجم أيضاً عن خلل يصيب المادة الوراثية ، حيث يكون للطفل كروموزوم زائد في كل خلية .

الخصائص البدنية والقوامية للمصابين بمتلازمة داون :

ذكر "ديفيد ورنر" (١٩٩٤) أنه يلاحظ على الأطفال المصابون بمتلازمة داون علامات داون التقليدية (ولكن لا تظهر هذه العلامات على كل الأطفال) :

- يبدو الطفل رخواً ضعيفاً عند الولادة .
- لا يبكي الطفل .
- يكون أبطأ من أمثاله في الدوران والمشي والجلوس والقبض على الأشياء والنطق .
- عينان منحرفتان نحو الأعلى ، وأحياناً حول ، أو رؤية ضعيفة ، وأذنان منخفضتان .
- طبقة جلدية تغطي الزوايا الداخلية من حاجب العين .
- حاجبان ربما متورمان ومحمران .
- قزحية العين فيها نقاط بيضاء صغيرة كالرمال ، ونزول هذه النقاط عادة في عمر سنة .
- رأس صغير وعريض ومسطح من الخلف .
- يد قصيرة وعريضة ذات أصابع قصيرة ، وقد يلتوي الخنصر أو يكون ذا مفصل واحد .
- أخدود واحد عميق عبر الكف (أحياناً يظهر نفس الشيء عند الأطفال العاديين أيضاً) .

- رقبة قصيرة وكتفان مدورتان وذراعان وساقان قصيران .
- إبهام القدم متباعد عن باقي الأصابع .

واحد من كل ثلاثة يعاني من مشاكل القلب .

الخصائص الصحية للمصابين بمتلازمة داون :

ذكر Brugge & Nicihls, et.al. (١٩٩٤) أن الأثر الواضح للاضطراب في الكروموسومات يظهر في نقص تكوين الجهاز العصبي ، لذا نجد أن هناك كثيراً من المشكلات الصحية المصاحبة للحالات المصابة بمتلازمة داون . وقد يصل الأفراد المصابون بمتلازمة داون إلى سن ما بين (٣٠ : ٤٥) سنة وهم يتمتعون بصحة جيدة ، إلا أن هناك بعض الاضطرابات والأمراض السائدة بين أفراد هذه المجموعة من أفراد المجتمع ، ويضيف أن هذه الاضطرابات تتمثل في أنه :

- تقريباً (٤٠%) منهم يعانون من مشاكل في القلب منذ الولادة .
- يصاب الأفراد المصابون بمتلازمة داون بمرض الزهايمر من عمر (٣٠) سنة ، أي أنهم يصابون بالشيخوخة أسرع من العاديين .
- قد يعاني بعضهم من نوبات صرعية .

الخصائص الاجتماعية والانفعالية للمصابين بمتلازمة داون :

ذكر جمال الخطيب (١٩٩٢) أن المقصود بالخصائص الاجتماعية للمعاقين ذهنياً هو السلوك الخاص في صلتهم بالمجتمع ، والعلاقات الاجتماعية ، كما يقصد بها أيضاً المهارات الاجتماعية والسلوك التكيفي والتوافق الاجتماعي ، والقدرة على التكيف مع البيئة .

يذكر عبد العظيم شحاتة (١٩٩١) إلى أنه توجد اختلافات كثيرة بين فئة القابلين للتعلم من المعاقين ذهنياً في خصائصهم الانفعالية والاجتماعية ، ويرجع ذلك إلى ارتباط صفات انفعالية بمصدر العلة ، وأن الخصائص الاجتماعية والانفعالية تتوقف على نوع التفاعل الذي يحدث بين المعاق ذهنياً وبيئته .

كما يذكر Pueschel, S. M. et.al. (١٩٩١) أنه قد يظهر العناد على بعض المراهقين ، وهذا يرجع إلى عدم اشتراكهم في الاهتمامات الخارجية ، وعدن استغلال قدراتهم في أمور مفيدة . كما قد تظهر بعض الاضطرابات في الشخصية نتيجة أخطاء في التربية كالعدوانية والاندفاع والتوتر أو سرعة التهيج، ومثل تلك الاضطرابات يمكن علاجها ومتابعتها وفق برنامج تعديل السلوك ، كما أن الهروب من الواقع يبدو أنه أقل نسبياً لدى المصابين بمتلازمة داون .

ويضيف Collacott (١٩٩٢) إلى أنه أحياناً يظهر على فئة المصابين بمتلازمة داون بعض الصفات منها :

- العزلة والانسحاب من الجماعة ، وتزداد هذه المظاهر سوءاً بسبب الاتجاهات السلبية للآخرين نحوهم ، أو عدم تقبلهم لهم .
- بكاء هؤلاء الأطفال يكون قصير وضعيف.
- يتميز هؤلاء الأطفال بحبهم للأنشطة اللامنهجية ، وخاصة الموسيقى ، وقدرتهم الجيدة على تعلم الرقص وركوب الخيل .
- عادة ما يكون الرضع هادئين وبكائهم هادئ وبصوت منخفض (لضعف عضلات الأحبال الصوتية) ، إلا أنه بعد فترة ، وبالاحتكاك بأفراد الأسرة يبدعون في الاستجابة والتفاعل ، ويكونوا منتبهين ويبدعون باكتشاف البيئة المحيطة ، وإلى حد ما يكونوا فضوليين ، وكل هذا يعتمد على البيئة المحيطة ، كما أنهم أقل خطورة من الفئات الأخرى من المعاقين ذهمياً ، كما أن الكبار منهم أقل عرض للأمراض النفسية .

ويضيف Dykens (١٩٩٥) أن تطور الصفات الاجتماعية للمصابين بمتلازمة داون يعتمد على جانبين مهمين : القدرات العقلية ، والمثيرات البيئية المحيطة . ونقصد بها عملية التنشئة والتدريب . وفي الغالب يكون هناك قصور في السلوك التكيفي والاجتماعي لدى أفراد هذه الفئة مقارنة بمعيار النمو الطبيعي خاصة عند التقدم بالعمر ، ولكن يلاحظ الفرق الواضح عندما يكون الطفل الداون في عمر مبكر . وبهذا فإن من أهم المظاهر الاجتماعية لدى

الطفل الداون القصور في الكفاية الاجتماعية ، والعجز عن التكيف مع البيئة التي يعيش فيها ، ويلاحظ على هذا الطفل ميله إلى مشاركة من هم أصغر منه سناً في أنشطتهم وألعابهم .

التوحد (الأوتيزم) Autism :

يذكر عثمان لبيب فراج (٢٠٠٢) أن التوحدية ، أو الأوتيزم ، أو إعاقات النمو الشامل ، هو نوع شديد من الإعاقة الذهنية ، تظهر أعراضها خلال الثلاثين شهر الأولى من عمر الطفل ، وتتميز بقصور في قدرات الاتصال والتواصل ، والقدرة على التفاعل الاجتماعي والعاطفي مع الآخرين ، ويعيش في عالمه الخاص في عزلة تامة عما حوله ، ويحدث في الغالب نتيجة تلف في أنسجة المخ بسبب عوامل مختلفة أثناء فترة الحمل ، وقد يصاحبه تخلف عقلي ، وتوجد حالة أخف شدة تعرف بأعراض الإسبرجر ، وأخرى تعرف بالريت ، ورابعة تعرف بإعاقات الطفولة التحليلية .

ويصاحب ذلك نزعة إنسحابية انطوائية ، وانغلاق على الذات ، مع جمود عاطفي وانفعالي ، ويصبح وكأن جهازه العصبي قد توقف تماماً عن العمل ، كما لو كانت قد توقفت حواسه الخمس عن توصيل أو استقبال أية مثيرات خارجية ، أو التعبير عن عواطفه وأحاسيسه ، وأصبح الطفل يعيش منغلقاً على ذاته في عالمه الخاص ، فيما عدا اندماجه في أعمال أو حركات نمطية عشوائية غير هادفة لفترات طويلة ، أو في ثورات غضب عارمة كرد فعل لأي تغيير أو ضغوط خارجية لإخراجه من عالمه الخاص .

يعرف محمد شعلان (١٩٧٩) بأن الذاتوية (إعاقة التوحد) ضمن الاضطرابات الذهانية التي تحدث في مرحلة الطفولة ، ويقتصر في تناوله لا ذهنية الطفولة المبكرة على نوعين ، يطلق على الأول : الذاتوية ، أما الثاني : الذهان الذاتوي Autistic Psychosis .

وترى "كريستين مايلز" (١٩٩٤) أن التوحد Autism حالة غير عادية ، لا يقم الطفل فيها بأي علاقة مع الآخرين ، ولا يتصل بهم إلا قليلاً ، والتوحد مصطلح

يجب استخدامه بحذر ، فهو لا ينطبق على الطفل الذي يكون سلوكه الشاذ ناجم عن تلف في الدماغ .

ويعرف عبد الرحمن سليمان (١٩٩٩) الذاتوية على أنها إعاقة التوحد ، اسم الذاتوية Autism على أنها نوع من الاضطراب الارتقائي المنتشر يدل على وجوده ، وهذا المرض هو تطور لحياة طويلة كلها إعاقة ، والتي تمنع الفرد من فهم ما يرى أو يسمع أو يشعر (يحس) ، وينتج عنها مشاكل جسمية في العلاقات الإنسانية والاتصالات والسلوك . وهؤلاء الأفراد يجدون صعوبة في تعلم الشكل الطبيعي للتحدث . والاتصال والحوار لهؤلاء الأفراد الذين ليس لديهم القدرة على التحدث يتفاعلون بالرسم والصور ... الخ ، وهؤلاء يستطيعون فهم الحديث أو الحوار والتلميح ، ولكن ليس لهم القدرة على الرد والاستجابة .

الخصائص السلوكية للأوتيزم :

يذكر عثمان لبيب فراج (٢٠٠٢) أنه من أهم هذه الخصائص:

- قصور كمي وكيفي في التفاعل الاجتماعي ، وهي سمة تميز أطفال التوحد كافة .
- يتجنب تماماً التلاقي أو التواصل بالعيون الذي يميز أفراد البشر عندما يتحدثون .
- تغيب تماماً مظاهر الترابط والصلة الطبيعية التي تظهر في الطفل السليم نحو أبويه وأفراد أسرته .
- عزوفهم عن مشاركة أقرانهم في اللعب واضحاً .
- تبدأ هذه السلوكيات في التحسن عند مرحلة المراهقة المتأخرة .
- لأفراد التوحديين من المراهقين والشباب والبالغين لديهم الدوافع الجنسية التي تكون قد بدأت تمارس ضغوطها عليهم كغيرهم من الأسوياء .
- ندرة زواج الأفراد الذين يعانون من التوحد ، وبالتالي تزيد معاناتهم من الوحدة فوق ما يعانون من ضغوط التوحد .

العوامل المسببة لإعاقة التوحد :

- العوامل الجينية الوراثية .
- عوامل عضوية – عصبية – حيوية .
- عوامل كيميائية .

تشخيص إعاقة التوحد :

يشير عثمان لبيب فراج (٢٠٠٢) أن :

١. التوحد إعاقة سلوكية تحدث في مرحلة النمو ، فتصيب الغالبية العظمى من محور النمو اللغوي والمعرفي والاجتماعي والانفعالي والعاطفي .
٢. تتحدد وتتنوع أعراض التوحد وتختلف من فرد لآخر .
٣. إن أكثر العوامل المسببة للتوحد واضطرابات النمو الشاملة الأخرى يحدث في المخ والجهاز العصبي الذي يسيطر على الوظائف الجسمي والعقلية والنفسية والسلوكية كاف للإنسان .
٤. كذلك تتنوع وتتحدد أنواع الإصابات التي تؤثر على المخ والجهاز العصبي ، فقد يحدث الإصابة نتيجة تلوث كيميائي مثل الرصاص والمعادن الثقيلة .
٥. قد يحدث الخلل أو الإصابة بطريق غير مباشر لمخ الجنين نتيجة حدوث العامل المسبب قبل عملية الإخصاب لبويضة الأم التي تكن موجودة بمبيضها طوال مرحلة الطفولة بسبب عامل إشعاعي ، أو تلوث بيئي كيميائي أو غير ذلك .
٦. قد يصاحب إعاقة التوحد إعاقة أو أكثر من الإعاقات الذهنية ، فالتخلف العقلي (الشديد أو المتوسط أو البسيط) ، أو الصرع ، أو الإسبرجر ، أو فصام الطفولة .
٧. بالإضافة إلى كل تلك الصعوبات كلها ، فإنها لا يوجد حتى الآن من الاختبارات والمقاييس السيكولوجية المقنعة ، وخاصة في العالم العربي ، مما يمكن استخدامه للكشف عن إعاقة التوحد .

خامساً : العوامل المسببة للإعاقة العقلية :

ترجع الإعاقة العقلية إلى العديد من العوامل والأسباب ، ولاشك أن معرفة هذه العوامل تساعد على تحديد إجراءات الوقاية من هذه الإعاقة لمنع حدوثها ، أو التقليل منها ، كما يساعد في علاج الكثير من الحالات .

ويذكر فتحي السيد (١٩٩٦) أن العديد من الدراسات أظهرت أن هناك أكثر من مائة سبب للتخلف العقلي ، وأن هذه الأسباب جميعاً تعتبر مسئولة عن (٢٥%) فقط من الحالات التي تم اكتشافها حتى الآن .

ويتفق كل من رمضان القذافي (١٩٩٦) ، كمال إبراهيم (١٩٩٦) ، محمد السيد (١٩٩٨) ، ومحمود حمود (١٩٩٨) أسباب الإعاقة العقلية تقسم إلى :

١. **الأسباب الوراثية :**

وهي انتقال خصائص وراثية شاذة من الأم إلى الجنين (جينات ، كروموزومات) .

٢. **أسباب ما قبل الولادة :** وهي أسباب تصيب الأم ، منها :

- تناول الأم الأدوية ذات الآثار الجانبية الضارة .
- العدوى مثل الزهري ، السل ، الحصبة الألماني .
- تناول الأم للمشروبات الكحولية أثناء الحمل .
- تناول الأم للمخدرات والتدخين .
- تعرض الأم للأشعات مثل أشعة أكس ، والأشعة النووية ، والسينية .
- اختلاف عامل (R.H.) .

٣. **أسباب أثناء الولادة :** تتمثل في :

- الولادة المتعثرة .
- نقص الأكسجين .
- اضطربات المشيمة والحبل السري .

٤. أسباب راجعة إلى ما بعد الولادة : تتمثل في :

- العدوى مثل : التهاب الدماغ ، الالتهاب السحائي .
- العوامل الغذائية : سوء تغذية الطفل ، ونقص البروتين .

وتذكر علا عبد الباقي (١٩٩٥) أن الأسباب المؤدية إلى الإعاقة العقلية ثلاث وهي :

- أسباب ما قبل الولادة .
- أسباب أثناء الولادة .
- أسباب بعد الولادة .

وتضيف علا عبد الباقي (١٩٩٥) بأن علماء النفس وضعوا بعض العوامل الافتراضية لأسباب المرض بناء على بعض التجارب والتحاليل المعملية لبعض المعاقين ذهنياً ، وهذه العوامل هي :

- العوامل الوراثية .
- الخلل المبكر في تكوين الجنين داخل الرحم .
- مخاطر أثناء الحمل وفترة ما قبل الولادة .
- مخاطر في الفترة ما قبل الولادة مباشرة .
- خلل ما بعد الولادة .

وترى Lilyl L. (١٩٩١) أن انخفاض مستوى الأسرة الاجتماعي والاقتصادي له دور كبير في الإصابة بالتخلف العقلي ، وتضيف "كريستين مايلز" (١٩٩٤) بأنه من الأسباب المحتملة لحدوث خلل بالمخ يؤدي إلى الإصابة العقلية هو ارتفاع درجة حرارة الجسم ، أو انخفاض درجة حرارة الجسم .

وتضيف ليلى السعدني (٢٠٠٠) بأن أسباب الإعاقة الذهنية في مصر مرتبطة بمشكلات سوء التغذية والعوامل الوراثية واستخدام العقاقير الطبية بدون استشارة .

كما تضيف أحلام عبد الغفار (٢٠٠٣) أن الإعاقة الذهنية تشمل مجموعة كبيرة من الحالات ، تحددها أسباب وعوامل كثيرة ذات طبيعة بيولوجية ، أو نفسية ، أو اجتماعية ، يمكن إيجازها فيما يلي :

١) أسباب جينية . ٢) عوامل بيئية قبل الولادة .

٣) مضاعفات الولادة . ٤) حوادث ما بعد الولادة .

٥) الحرمان النفسي والاجتماعي . ٦) تلوث البيئة .

٧) يزداد احتمال حدوث الإعاقة الذهنية عندما يجتمع عدد من العوامل الآتية :

- الولادات المتقاربة .
- الازدحام .
- الفقر .
- الأسرة كبيرة الحجم .
- مرض أحد الأبوين أو كليهما مرضاً ذهنياً .
- ضعف المستوى التعليمي للأبوين .
- النمو في دور أيتام أو مؤسسات أخرى متدهورة المستوى في رعاية المتعلمين.

كما أوضحت بعض الدراسات أن العوامل البيئية والجينية المرتبطة معاً بأحداث الإعاقات الذهنية والتوحد الذي يصيب حوالي خمسة أطفال من كل عشرة آلاف طفل خلال الثلاث سنوات الأولى من حياتهم .

سادساً : المشكلات الخاصة بذوي الإعاقة العقلية :

(١) المشكلات السلوكية :

يوضح عادل سعد (١٩٩٢) أن الطفل المعاق ذهنياً يعاني من المشكلات السلوكية والانحراف بنسبة أعلى من الأطفال العاديين ، وربما تعود هذه المشكلات إلى تدني مستوى البيئة التي يأتي منها النسبة الكبرى من أبناء هذه الفئة ، وبما أن المشاكل السلوكية تنجم عن الاختلاف بين قدرات الطفل على الإنجاز ، ومتطلبات البيئة ، فإنه يصبح من المهم أن يكون هناك توافق بين الطفل ، وبيئته ، ومدرسته ، مع قدراته على التعلم والإنجاز .

ويضيف Borthwick & Duffy (١٩٩٤) أن معدل انتشار الأمراض النفسية مرتفعة بين هؤلاء المعاقين ذهنياً . حيث ذكر Ress S. (١٩٩٠) أن معدل الأعراض للأمراض النفسية يتراوح بين (١٠% : ٦٠%) من أفراد المعاقين ذهنياً . ويضيف Ress S. & Others (١٩٩٥) أن المشكلات السلوكية تختلف

باختلاف فئة المعاقين ذهنياً التي يجرى عليها البحث . كما أضاف كل من Cuskelly M. & Dadds M. (١٩٩٢) أن الأساس في تشكيل شخصية وسلوكيات المعاق ذهنياً هي كمية المثيرات التي يتعرض لها . حيث ذكرت "كريستين مايلز" (١٩٩٤) أن السبب الأكثر شيوعاً للمشكلات السلوكية هو أن الطفل المعاق ذهنياً قد وجد في هذا السلوك طريقة جيدة للحصول على متطلباته .

(٢) المشكلات الذاتية :

ذكر عبد المحيي محمود (١٩٩٩) أن المشكلات الذاتية التي يقابلها الطفل المعاق تتمثل في :

- صعوبة الفهم والإدراك في جميع العمليات العقلية ، وضعف الثقة بالنفس .
- سهولة الاستهواء ، وعدم القدرة على تحمل المسئولية والقابلية للتبعية .

(٣) المشكلات التعليمية :

يحتاج الطفل المعاق ذهنياً إلى نوع من المدارس الخاصة ، وأسلوب خاص في التعليم ، وأدوات ووسائل تعليمية ، ولأن المعاق ذهنياً لا يستطيع أن يواصل تعليمه إلا لمرحلة معينة ، لذا فلا يجب أن نركز فقط على الجانب التعليمي ، بل نضيف إليه التأهيل ، ولابد من ربط جوانب التأهيل باتجاهاته الذاتية ، أي ميوله لممارسة لون معين من العمل أو الهوايات .

(٤) المشكلات العاطفية :

ذكرت "كريستين مايلز" (١٩٩٢) أن الطفل بالمدرسة عندما يلتحق بالمدرسة المتخصصة للمرة الأولى فإنه عادة يواجه مشكلات عاطفية تمنعه من إنجاز ما يستطيع إنجازه فعلاً ، وقد يؤدي ذلك إلى اضطرابات سلوكية ، أو إلى امتناع عن المشاركة في الأنشطة ، أو تجربة شيء جديد . وقد تكون هذه المشكلات العاطفية نتيجة توتر في البيت حين تشعر الأم أنها عاجزة عن تدبر أمر الطفل ، ويشعر الطفل بفشله ، وقد تنجم هذه المشكلات نتيجة الحماية المفرطة للطفل في البيت ، مما يؤدي إلى شعور الطفل بالخوف عندما يأتي إلى المدرسة ، لأنه يجد نفسه في

وسط غريب مع أناس لا يعرفهم ، ولكن عندما يكون للمعلم علاقة وثيقة بالطفل فإنه يمكنه تجاوز هذه المشكلات في خلال أشهر قليلة ، وعندما يمكن للطفل أن يحقق تقدماً سريعاُ في كل مجالات التطور والتعلم .

ويضيف أحمد حسين ، عماد حمدي (١٩٩٩) بأنه يمكن تقسيم المشكلات التي تواجه ضعيف العقل إلى : (أ) المشاكل الذاتية ، (ب) المشاكل البيئية ، وهي :

- المشكلات التعليمية .
- المشكلات الاقتصادية .
- المشكلات الاجتماعية .
- المشكلات القضائية .

سابعاً : الخصائص الخاصة بذوي الإعاقة العقلية :

يذكرأحمد حسين ، وعماد حمدي (١٩٩٩) أن المظاهر العامة لضعاف العقول أنها لا توجد كلها لدى حالة واحدة وهي تزداد عند أقصى درجات الضعف العقلي وتقل حدتها في الحالات البسيطة وهي :

١. الخصائص الجسيمة .
٢. الخصائص العقلية .
٣. الخصائص الانفعالية .
٤. الخصائص الاجتماعية .

أ. في مرحلة الطفولة المبكرة .
ب. في سنوات الدراسة .
ج. في سنوات الرشد .

١. الخصائص الجسمية :

يتفق كل من مختار حمزة (١٩٧٥) ، ومحمد عبد المؤمن (١٩٨٦) ، على أن المعاقين ذهنياً بطيئو النمو بصفة عامة ، وقابلون للإصابة بالأمراض ، ومن

مظاهرهم الجسمية : صغر الحجم ، ونقص حجم ووزن المخ ، وتشوه شكل الفم والأسنان .

كما ذكر نادر الذيود (١٩٩١) أنه لا توجد خصائص جسمية تميز المعاق العقلي الخفيف عن أقرانهم العاديين في الوزن ، الطول ، الحركة ، والصحة العامة ، والبلوغ الجنسي ، وغيرها ، ولكن في بعض الأحيان كلما قلت درجة الذكاء واقتربت من (٥٠) درجة ، كلما بدأت الفروق في مستوى النمو الجسمي والحركي تظهر ، فنجدهم أقل وزناً ، وأقل طولاً ، وأقل قدرة على المشي بطريقة صحيحة .

ويؤكد أحمد حسين ، وعماد حمدي (١٩٩٩) بأن نتائج البحوث التي أجريت على ضعاف العقول الذين يودعون في المؤسسات بأنهم أقل من المستوى العادي من حيث الصحة العامة ، والقابلية للإصابة بالأمراض ، والنمو الجنسي ، كما أن نسبة الوفيات بينهم أعلى من المعدل العادي للسكان ، وأنه كلما انخفض المستوى العقلي لضعاف العقول نقص مستوى أعمارهم ، أي أن فئة "المعتوه" تنقص مستوى أعمارهم عن متوسط أعمار فئة "الأبله" . ويرجع ذلك إلى ظروفهم الصحية الأقل من المستوى العادي .

وتؤكد البيانات حول أحوال ضعاف العقول وأوزانهم أنها أدنى من المستوى العادي للسكان في النمو الجسمي ، وبالطبع يوجد قدر من التداخل بين ضعاف العقول والأسوياء في هذه الخصائص ، كما هو الحال في معظم المقارنات الجماعية .

وتوجد شواهد كثيرة على أن ضعاف العقول تشيع فيهم النقائص الجسمية أكثر من شيوعها في الأسوياء ، مثل الشذوذ في شكل الرأس ، وشذوذ شكل العينين والأذنين ، والاضطربات الجلدية ، والقابلية للإصابة بالأمراض الصدرية والأمراض المعدية ، إلى النقائص الكلامية أو عيوب الكلام .

كما تشيع بينهم بعض النقائص الحسية أكثر منها بين الأسوياء ، ومن ذلك الصم ، كما لوحظ أن نسبة كبيرة من ضعاف العقول عموماً لديهم حاسة الشم والتذوق ضعيفة أو مفقودة ، ولذلك فهم يلتهمون كل ما يصادفهم دون تمييز .

٢. الخصائص العقلية :

أشار عبد العظيم شحاتة (١٩٩١) أن الخصائص الذهنية هي :

- **الميل نحو تنشيط المعلومات** : فالمعاق ذهنياً يتصف بقصور قدرته على التفكير المجرد ، فهو لا يستطيع استخدام المجردات في تفكيره ، ودائماً يلجأ المعاق ذهنياً إلى استخدام المحسوسات في تفكيره ، ويميل إلى تعريف الأشياء على أساس الشكل أو الوظيفة .
- **قصور القدرة على التعميم** : إن قدرة المعاق ذهنياً على التعميم ضئيلة ، لهذا ينبغي على من يقوم بتربية هؤلاء المتعلمين أن يهتم بتنمية قدراتهم على التعميم ، وأن يهتم بإدراج المحسوس والمجرد في أثناء عمله مع هذه الفئة .
- **ضعف القدرة على التذكر والتركيز** : المتعلم المعاق ذهنياً قدرته على التذكر ، وكذلك قدرته على تركيز انتباهه في نشاط تربوي انتهى ليس بالدرجة التي يقدر عليها المتعلم العادي ، وهناك فروق فردية كبيرة بين المعاقين ذهنياً في قدرتهم على التذكر .
- **التأخر في النمو اللغوي والكلامي** : المتعلم المعاق ذهنياً يتأخر في الكلام عن المتعلم العادي ، ولا يساير نموه العقلي ، كما أن مستوى قدرته على فهم ما يقال له من ألفاظ ، أو ما يدور حوله ، وما يحيط به من أشياء تكون أكثر انخفاضاً .

واتفق كل من عبد العظيم شحاتة (١٩٩١) ، وسمية جميل (١٩٩٨) على أن الخصائص العقلية تعتبر من أهم الصفات التي تميز المتعلم العادي ، كما أن معدل النمو العقلي للمتعلم المعاق ذهنياً يكون أقل من معدل النمو العقلي للمتعلم العادي ، ويتراوح عمره العقلي مهما بلغ به السن ما بين (٧ : ١١) سنة تقريباً ، ومثل هذا

المستوى العقلي لا يسمح للمتعلم أن يصل في مستوى تحصيله المدرسي إلى أكثر من مستوى الصف الرابع الابتدائي ، أو بداية الصف الخامس الابتدائي .

ويؤكد أحمد حسين ، وعماد حمدي (١٩٩٩) على أن الخصائص الشائعة بين فئة المعاقين ذهنياً هي :

- بطء معدل النمو العقلي .
- نقص نسبة الذكاء عن (٧٠) درجة .
- ضعف القدرة على الكلام .
- ضعف الذاكرة .
- ضعف التركيز ، والإدراك ، والتعميم ، والتخيل ، والتصور .
- قلة التفكير والفهم .
- ضعف التحصيل .

٣. الخصائص الانفعالية :

يذكر عبد العظيم شحاتة (١٩٩١) ، المعاق ذهنياً يتصف بالصفات التالية : العدوان ، والانسحاب ، والسلوك التكراري ، والنشاط الزائد ، وعدم القدرة على ضبط الانفعالات ، وإنشاء علاقات اجتماعية فعالة مع الغير، والميل نحو مشاركة الأصغر سناً في نشاطهم، وعدم تقدير الذات ، والسلوك الذي يتضح منه عدم الشعور بالأمن والكفاية ، ويتصف بالبلادة ، وعدم الثبات الانفعالي ، وعدم التحكم في التصرفات والانفجار التلقائي .

وذكرت سمية طه (١٩٩٨) أن هناك خصائص انفعالية يتصف بها المعاقين ذهنياً من فئة الإعاقة الذهنية البسيطة ، ومنها : الانسحاب ، والعدوان ، والنشاط الزائد ، والجمود ، وعدم تقدير الذات .

ويضيف أحمد حسين ، وعماد حمدي (١٩٩٩) أن الخصائص المختلفة تختلف حسب درجة الإعاقة الذهنية ، وهذه الخصائص هي :

- الاعتماد على النفس .

- سرعة التأثير .
- بطء الانفعال .
- القابلية للاستهواء والتبعية .
- عدم تحمل الخوف والإحباط .
- نوبات عدوانية في بعض الأحوال .

٤. الخصائص الاجتماعية :

أكد عبد العظيم شحاتة (١٩٩١) أن المتعلم المعاق ذهنياً من فئة الإعاقة الذهنية البسيطة نجده في مرحلة النضج والنمو – أي من الميلاد وحتى بداية سن السادسة – يمكن أن ينمي ويطور في الناحية الاجتماعية ، وكذلك مهارات الاتصال ، وفي هذه المرحلة يصعب تميزه عن المتعلم العادي .

ويذكر Patton & Others (١٩٩١) أن المعاقين ذهنياً من الفئة البسيطة لديهم قدرة على التوافق الاجتماعي ، فمنهم قادرون على التحدث والاشتراك في نفس الموضوع ، والأحاديث مع الآخرين والتفاعل معهم ، كما يستطيعون الاعتماد على أنفسهم تحت شروط تدريسية وتعليمية معينة .

وأضاف خليل معوض (١٩٩٤) أن المعاقين ذهنياً من فئة الإعاقة الذهنية البسيطة لديهم القدرة على القيام ببعض الأعمال البسيطة .

وأشار صفوت فرج (١٩٩٤) أن المعاقين ذهنياً بصفة عامة يكون عندهم قصور في المهارات التكيفية في حدود البيئة الاجتماعية التي يعيشون فيها .

وذكر محمد الشناوي (١٩٩٧) أنه تعود أهمية التركيز على الخصائص من منطلق أهمية اندماج المتعلمين المعاقين ذهنياً في مجتمعاتهم ، ولأن اتجاه التربية ليس أكاديمياً بحتاً ، بل ينبغي أن يكون التوجيه في صنع ورسم منهج هؤلاء المتعلمين اجتماعياً ، بحيث يتعرضون للتوافق الاجتماعي . وعلى الرغم من التركيز على التقويم والتشخيص على قياس الأداء العقلي باستخدام اختبارات الذكاء ، فإن ما يلفت النظر في الواقع للمتعلمين المعاقين ذهنياً هو أداؤهم

الاجتماعي في مرحلة ما قبل المدرسة ، وعلى الأخص في حالات الإعاقة الذهنية للقابلين للتدريب ، أو حالات الإعاقة الذهنية الشديدة . أما في حالات الإعاقة الذهنية للقابلين للتعلم فإن الذي يلفت نظر المعلم هو انخفاض مستوى تحصيلهم الدراسي .

ويضيف أحمد حسين ، وعماد حمدي (١٩٩٩) بأن الخصائص الاجتماعية للإعاقة الذهنية هي :

- صعوبة التوافق الاجتماعي .
- اضطراب التفاعل الاجتماعي .
- نقص الميول والاهتمامات .
- الانسحاب والعدوان .
- عدم تحمل المسئولية .
- اضطراب مفهوم الذات .

ثامناً : الاحتياجات الخاصة للأفراد ذوي الإعاقة العقلية "

يتفق كل من Davied M. (١٩٩٠) ، ومبروك حسن (١٩٩٢) ، وملك أحمد (١٩٩٣) ، وكمال إبراهيم (١٩٩٦) أن هناك احتياجات نفس اجتماعية للمعاقين ذوي الاحتياجات العقلية ، هي :

- **الحاجة إلى التقبل الاجتماعي .**
- **الحاجة إلى الإنجاز .**
- **الحاجة إلى تجنب الفشل .**
- **الحاجة إلى المرور بخبرات ناجحة .**
- **الحاجة إلى التقدير والاعتراف من الآخرين .**
- **الحاجة إلى الاستقلال عن الآخرين .**
- **الحاجة إلى تلقي معلومات ذات فائدة عملية .**
- **الحاجة إلى تقدير الذات .**

تاسعاً : الرياضة والسباحة وأهميتها لذوي الاحتياجات العقلية الخاصة :

(١) الرياضة في الإسلام :

لقد عنى الإسلام بالمعاقين ورعايتهم منذ أكثر من أربعة عشر قرناً من الزمان ، ونظراً لرعايتهم كواجب ديني ودنيوي يحاسب عليه الإنسان ، كما بدأت فكرة بناء المستشفيات الخاصة بالمعاقين عام (٨٨هـ) على يد الوليد بن عبد الملك ، كما خصص مرافقاً لكل كفيف أو مقعد .

ويعتبر القرن العشرين مليء بالأحداث البشرية التي ساعدت على توجيه النظر إلى المعاقين بشكل عام ، وزيادة الاهتمام بهم من الجوانب كالتعليم ، والتربية ، والتدريب ، والعلاج ، والرياضة ، والترويح ، بغية استثمار طاقاتهم .

(٢) التربية الرياضية المعدلة Adapted Physical Education:

يتفق كل من محمد عفيفي (١٩٩٨) ؛ حلمي إبراهيم وليلى فرحات (١٩٩٨) بأن التربية الرياضية المعدلة هي البرامج الارتقائية والوقائية المتعددة ، والتي تشتمل على الأنشطة الرياضية ، والألعاب ، والتي يتم تعديلها بحيث تلائم حالات الإعاقة وفقاً لنوعها وشدتها .

ذكر كمال إبراهيم (١٩٩٦) أنه يمكن تنمية الشخصية عن طريق ممارسة أنشطة التربية الرياضية ، حيث يمكن تبسيط المهارات لتناسب جميع المعاقين ذهنياً ، فيشعرون بالتقبل والجدارة ، وتترك لديهم خبرات نجاح كثيرة ، حيث يمكن أيضاً عن طريقها تدريب الطفل على السلوك المقبول اجتماعياً من خلال التفاعل الاجتماعي وتحمل المسئولية وتبادل الأدوار .

ويضيف كل من حلمي إبراهيم وليلى فرحات (١٩٩٨) أن برامج التربية الرياضية المعدلة تعني الرياضات والألعاب التي يتم التغيير فيها لدرجة يستطيع بها المعاق غير القادر على الممارسة والمشاركة في الأنشطة الرياضية ، أي أنها برامج

ارتقائية ووقائية متعددة ، والتي يتم تعديلها بحيث تلائم حالات الإعاقة وفقاً لنوعها وشدتها .

ويضيف عبد النبي الجمال (١٩٨٣) أن ممارسة الأنشطة الرياضية المعدلة لها تأثير مهم في عمليتي تأهيل وإعادة تأهيل المعاقين ، بالإضافة إلى دورها في تنمية قدراتهم الحركية والوظيفية .

(٣) أهداف التربية الرياضية المعدلة :

يتفق كل من إبراهيم رحومة (١٩٨٤) ؛ محمد عفيفي (١٩٩٨) ؛ حلمي إبراهيم وليلى فرحات (١٩٩٨) بأن أهداف التربية الرياضية المعدلة هي :

١. تنمية المهارات الحركية الأساسية لمواجهة متطلبات الحياة ، كالجري ، والمشي ، وتغيير الاتجاه ، وحفظ التوازن ، والتوافق .
٢. تنمية اللياقة البدنية الشاملة واللياقة المهنية بما يتلاءم مع نوعية الإعاقة ودرجتها .
٣. تنمية التوافق العضلي العصبي باستخدام أجزاء الجسم السليمة لأداء النمط الحركي المناسب .
٤. العمل على تقوية أجهزة الجسم الحيوية والاتزان لجميع أجزاء الجسم المختلفة .
٥. تصحيح الانحرافات القوامية والحد منها وعلاجها .
٦. تنمية الإحساس بأوضاع الجسم المختلفة كالإحساس بالمكان ، ومعرفة الحجم والمساحة .
٧. زيادة قدراته من الممارسة الترويحية ، واستغلال وقت الفراغ في أنشطة ترويحية تعود عليه بالفائدة .
٨. تنمية الاتجاهات السليمة نحو الشخصية السوية والحساسية الزائدة وزيادة الثقة بالنفس ويمن حوله .
٩. الاعتماد على النفس في قضاء حاجاتهم ، وعدم الاعتماد على الغير ، مع إمكانية العيش مستقلاً معتمداً على ذاته .

(٤) التربية الرياضية للمعاقين ذهنياً :

تذكر مريم إبراهيم حنا ، ونظيمة أحمد سرحان (١٩٩٥) أن التربية الخاصة تختلف عن التربية العامة في أنها تعد أطفالاً معاقين للحياة العادية ، لذلك فإن التربية الخاصة تتطلب جهوداً تربوية أكثر تتناسب وقدرات هؤلاء الأطفال .

وتلعب التربية الخاصة دوراً أساسياً في إعداد الطفل المعاق للحياة في مجتمع يستطيع أن يستغل في إمكانياته وقدراته العقلية ، والبدنية ، والاجتماعية ، والنفسية ، إلى أقصى حد ممكن تسمح به قدراته المتبقية ، حتى يستطيع أن يتكيف مع المجتمع الذي يعيش فيه .

ولما كانت التربية الرياضية جزءاً أساسياً ومهماً في التربية بالنسبة للأسوياء ، فإنها أكثر أهمية بالنسبة للمعاقين ذهنياً ، ولقد حدد Daniel & William أهداف التربية الرياضية للمعاقين ذهنياً كما يلي :

* تنمية الشخصية عن طريق شعور الطفل بالنجاح في أداء الأنشطة الرياضية .
* تنمية المهارات الحركية عن طريق تنمية التحكم في العضلات الكبيرة والمهارات الدقيقة كاليدين .
* إصلاح تشوهات القوام وعلاج الانحرافات .
* إكساب الطفل المهارات الاجتماعية التي تساعده على التفاعل مع الجماعات ، وتعلم اللعب معهم .
* تساعده على أداء المهارات الأساسية الحركية كالوقوف والجري .
* تنمية الإحساس بتحمل المسئولية ، وحسن التصرف في الملعب والمدرسة والمجتمع الذي يعيش فيه .
* تنمية الجراءة ، والتحكم في النفس ، والتعاون عن طريق الألعاب الجماعية .
* تربية العادات والاتجاهات الصحية السليمة .
* تنمية استعدادات الطفل وقدراته للتعليم والتأهيل المهني .

(٥) البرامج الرياضية للمعاقين ذهنياً :

تؤكد Mercer, J. R. et.al. (١٩٧٣) على أن أهمية برامج التربية الرياضية في معاهد تعليم وتأهيل ورعاية المعاقين ذهنياً بما فيها من مساعدة على تنمية مهاراتهم الحركية ، وقدراتهم البدنية التي تساعدهم على التكيف مع المجتمع الذي يعيشون فيه .

ويؤيد هذا ما أشار إليه Vamberg & Holle أننا إذا وفرنا للأطفال الماقين ذهنياً الأنشطة التي يستخدمون فيها حواسهم وعضلاتهم ، فإن مهاراتهم الحركية تتحسن بدرجة كبيرة .

ويشير Alberta Social (١٩٨١) على أن برامج التربية الرياضية للمعاقين على اختلاف الوسائل والمستويات التي يتم التنفيذ من خلالها ، سواء الترويحية ، أو التنافسية والعلاجية منها ، والتي تسعى إلى تحقيق أهداف خاصة بها ، إلا أنها تتفق في السعي إلى تحقيق الأهداف والأغراض العامة للتربية البدنية للمعاقين .

ويرى كل من محمد عبد الجابر (١٩٨٣) ؛ كمال درويش ، ومحمد الحماحمي (١٩٨٦) ، أن برامج التربية الرياضية الخاصة تسعى إلى تحقيق :

- فوائد علاجية .
- فوائد ترويحية ونفسية .
- تكيف الفرد وتكامله مع المجتمع .
- زيادة المهارات في حدود الإمكانيات المتاحة .
- النمو الاجتماعي .
- الطمأنينة والاستقرار وزيادة القدرة على التكيف السليم .
- الإحساس بالزمان .
- زيادة المعارف والمعلومات .

(٦) الأولمبياد الخاصة :

يذكر إبراهيم غريب (١٩٩٧) أنه تم تأسيس أول جمعية للأولمبياد الخاص في مصر عام (١٩٨٣) ، وشاركوا بلاعبين في أمريكا . ثم تم تأسيس ثاني جمعية عام (١٩٩٢) ، ولم يشاركوا بأي عدد . وثالث جمعية تم تأسيسها هي جمعية الأسرة المتآلفة لرعاية المعاقين عقلياً ، وشاركوا بعدد (١٢٠) لاعب ، وفي عام (١٩٩٥) كونت الجمعية فريقاً كبيراً للاشتراك في الاولمبياد الخاص الذي أقيم في ولاية كونتيكات بأمريكا ، ضم مجموعة من الفرق في الجري ، رمي الجلة ، السباحة ، كرة القدم ، تنس الطاولة ، وعادت البعثة باثنين وعشرين ميدالية ما بين ذهبية ، وفضية ، وبرنزية . ولقد بادرت مصر بإقامة أول دورة عربية لكرة القدم عام (١٩٩٧) ، وشاركت فيها ست دول ، وفي عام (١٩٩٩) كانت الدورة العربية الثانية بالقاهرة في ألعاب القوى ، السباحة ، تنس الطاولة ، وزاد عدد الدول المشاركة إلى (١٣) دولة .

ويضاف إلى ذلك أن هناك العديد من الألعاب المسموح بها في الأولمبياد الخاصة ، ومنها رياضة السباحة ، والتي لها العديد من السباقات ، وهذه السباقات وضعت لتناسب جميع فئات ودرجات الإعاقة ، ونذكر من هذه السباقات :

- سباق (١٥) متر بالمساعدة .
- سباق (١٥) متر سباحة بدون المساعدة وبمساعدة .
- سباقات (٢٥) متر حرة ، وظهر ، وصدر ، وفراشة .

مما سبق يتضح أهمية التربية الرياضية ؛ حيث إنها لها دور مهم في رعاية المعاقين ذهنياً .

(٧) السباحة في الإسلام :

يذكر محمد عبد الله الديب (٢٠٠٣) أن السباحة تعتبر من أقدم الرياضات الإسلامية وأنفعها في الحرب والسلام ، وللكبير والصغير ، وكان رسول الله (ﷺ) يحث على تعلم السباحة في قوله : "كل شيء ليس من ذكر الله فهو لهو ، أو سهو ...

إلا أربع خصال : مشي الرجل بين الغرضين (للرمي) ، وتأديبه لفرسه ، وملاعبته لأهله ، وتعليمه السباحة" . (الطبراني)

ويذكر مجدي أبو زيد (١٩٩٥) ؛ الراجي أبو بنان (١٩٩٧) ولنا في رسول الله صلى الله عليه وسلم أسوة حسنة ، فقد سبح النبي (ﷺ) في بستان أخواله بني النجار ، وعن ابن راضع (رضي الله عنه) قال : "قلت يا رسول الله للولد علينا حق كحقنا عليه ؟ قال نعم ، حق الولد على الوالد أن يعلمه الكتابة والسباحة والرمي ، وأن يورثه طيباً " .

وتذكر فاطمة يوسف العلي (٢٠٠١) قال الفاروق (رضي الله عنه) "علموا أولادكم السباحة والرماية وركوب الخيل ، وأن يثبوا على الخيل وثبا " . وهذه الوصية أوصاها لنا الفاروق رضي الله عنه ، وتعني بلغة العصر الحالي اجعلوا أطفالكم يملكون الوسائل التي تكسبهم الصبر والخشونة والجلد ، وتجعلهم أصحاء بدنياً ونفسياً .

(٨) السباحة طبيعتها وأهميتها :

تعتبر رياضة السباحة من الرياضات المهمة ، والتي يمكن أن تساهم بصورة جيدة في تطوير عدة نواحي لدى المعاقين ذهنياً . وقد ذكر كل من عصام حلمي ، عزت الهواري (١٩٩١) بأنها هي تلك الأنشطة المتعددة الأشكال والتنظيمات التي يستخدم فيها الفرد جسمه خلال الوسط المائي بغرض تنمية القدرات البدنية والعقلية والاجتماعية والتربوية للفرد والجماعة . وعرفوا السباحة بأنها أحد أنواع الرياضات المائية التي تستغل الوسط المائي كوسيلة للتحرك عن طريق حركات من الذراعين والرجلين والجذع بغرض ترقية كفاءة الفرد بدنياً وعقلياً واجتماعياً .

كما ذكر علي توفيق (١٩٨٠) أن رياضة السباحة تختلف عن باقي الرياضات الأخرى من حيث إنها رياضة جامعة لكل الفئات ، والطبقات ، وللأصحاء ، والمعاقين ، وتمتع الجميع ، وتشبع رغباتهم بالقدر المناسب لإمكانياتهم ولقدراتهم الفردية المتباينة .

ويضيف أن هناك أيضاً تغيرات كثيرة يدركها الفرد ويحسبها في السباحة ، كقوة الضغط ، والاحتكاك ، وتتطلب هذه التغيرات انقباضاً عضلياً يختلف عن

الانقباضات بالنسبة للحركات التي تتم على الأرض ، وكذلك الانقباضات العضلية الخاصة بالرقبة التي تحاول أن تجعل الرأس مرتفعة لأعلى خارج سطح الماء ، ثم حركات الجفون التي تغلق دائماً كلما أحست العين بطرطشة الماء ، وهذا يؤثر تأثيراً كبيراً في مدى اتزان الفرد ووضعه في الماء ، ومن ثم فالسباحة تتطلب العمل الشامل لجميع أجزاء الجسم وأعضائه بتوافق كامل ، وبقدر يتناسب مع الأداء الصحيح .

وتذكر وفيقة سالم (٢٠٠٠) أن تعلم السباحة ضرورة حتمية ، لأنها الرياضة الهادفة التي تغطي جميع أهداف التربية الرياضية ، حيث تكسب الفرد خبرات حركية جديدة كمجال جديد ووسط غير مألوف له في حياته العادية ، مما يتطلب منه تكييف نفسه للتغلب على عوامل ميكانيكية وفسيولوجية ونفسية .

(٩) فوائد السباحة :

يذكر كل من محمود حسن (١٩٩٧) ؛ محمد علي القط (١٩٩٨) ؛ فتحي الكرداني وآخرون (٢٠٠٢) بأنه ترجع الأهمية الكبرى في تعليم السباحة ووجوب المواظبة على ممارستها إلى الفوائد التالية :

١. **الفوائد الترويحية والاجتماعية** : منها الشعور بالتمتع وإشباع الرغبات والاحتياجات بالقدر المناسب ، وإمكانيات الأفراد المتبادلة .
٢. **الفوائد البدنية والحركية** : والتي تتيحها السباحة بطبيعتها الفردية لممارسيها عامة ورياضيها خاصة النمو المتكامل ، كما تكسبهم قدرة فسيولوجية عالية للأجهزة الوظيفية . الأمر الذي يكسبهم لياقة بدنية كاملة ، وتزيد من قدرتهم على التحمل .
٣. **الفوائد التربوية** : ويرجع للمواقف المتعددة والمتنوعة منذ اللحظة الأولى لتعامل الفرد مع الوسط المائي ، وتكسبه سمات شخصية حميدة في النواحي الخلقية والعقلية ، وتنعكس على تصرفاته وسلوكه .
٤. **الفوائد النفسية** : والتي تساعد على معالجة الكثير من الحالات النفسية والمشاكل الاجتماعية ، حيث التحرير والانطلاق في مجال يسوده المرح والسرور في نشاط بدني محبب إلى النفوس ، وحل مشكلات أوقات الفراغ ، حيث يؤدي دوره الترويحي والعلاجي .

٥. **إكساب مهارات متممة كرياضة أساسية** : لكثير من الأنشطة الرياضية ، وإكسابه مهارات تعليمية ، وتدريبية ، وإنسانية ، وصحية ، وترويحية ، واستعراضية ، وتنافسية .

وتذكر وفيقة سالم (٢٠٠٠) بأن للسباحة فوائد متعددة ، منها :

- الفوائد العلاجية .
- الفوائد البدنية .
- الفوائد التربوية والنفسية .
- الفوائد الفسيولوجية .
- الفوائد الترويحية والاجتماعية .

(١٠) السباحة وأهميتها لذوي الاحتياجات الخاصة :

تعد السباحة من أوائل الأنشطة التي يمارسها ذوو الاحتياجات الخاصة عامة ، وذوو الإعاقة العقلية بصفة خاصة . وتعمل السباحة على منع تيبس المفاصل ، وتعمل على تقوية العضلات ، والمحافظة على سلامتها ، وحيويتها .

ويذكر محمد علي القط (١٩٩٨) بأن أهمية السباحة تكمن في :

١. **الأهمية العضوية** : تعمل على الارتقاء بنظام العمل البدني وتنشيط القلب ، وزيادة مرونة المفاصل ، وقوة العضلات .
٢. **الأهمية العصبية** : العمل على تنمية الإحساس الحسي الحركي .
٣. **الأهمية الاجتماعية** : حيث تأخذ السباحة أشكال الترويج المختلفة ، كما إنها تمارس في جماعة ، مما يعطي الفرصة على تأكيد الذات وتنمية الثقة بالنفس .
٤. **أهمية وجدانية** : إن الاستمتاع والشعور بالنجاح مهم بدرجة كبيرة لذوي الاحتياجات السمعية ، والسباحة تنمي النواحي النفسية لذوي الاحتياجات السمعية بدرجة تفوق ما تحققه النواحي البدنية أو العصبية ، لأن في ممارستها تمريراً من المساعدة الضرورية ، مما يمنحه ثقة بالنفس .

(١١) الفوائد التي تحققها السباحة للأفراد المعاقين :

يتفق كل من أشرف عيد مرعي (١٩٨٤) ؛ وفيقة مصطفى سالم (١٩٩٧) ؛ محمد علي القط (١٩٩٨) أن هناك فوائد تحققها السباحة للأفراد المعاقين ، فالسباحة تفيد العديد من الجوانب ، فمنها العضوية ، وذلك لتعرض الجسم بأكمله في أشعة الشمس والهواء النقي والضغط المتعادل من الماء على جميع أجزاء الجسم ، ومنها العضلية العصبية ، فالسباحة توفر فرصاً عديدة لتنمية جانب الإحساس الحركي غير الموجود لدى كثير من المعاقين بصفة عامة ، والمعاقين ذهنياً بصفة خاصة ، كما أن الأنشطة والألعاب المائية المختلفة تتيح عديد من الفرص لتنمية جوانب الإحساس الحركي المختلف مثل إدراك العلاقة بين الجسم وأوضاع أطرافه بالنسبة له : المكان ، الاتجاهات المختلفة التي يمكنه التحرك فيها ، فمن الناحية التفسيرية ، فالمقصود بها تنمية قدرة الفرد على إدراك الحركات المختلفة التي تمكنه القيام بها ؛ حيث إن الوسط المائي هو الفرصة للأفراد المعاقين لاكتشاف واكتساب مفهوماً أفضل عن قدراتهم الحركية من خلال تغيير أوضاع أجسامهم في الماء ، ومن الناحية الاجتماعية تعد السباحة من الأنشطة البدنية المتميزة في تنمية الجوانب الاجتماعية لدى الأفراد المعاقين ، حيث تتيح لهم الفرصة للاندماج والمشاركة مع الآخرين لتكوين مفهوم أفضل عن قدراتهم ، وتكوين المزيد من الروابط والصداقات مع الغير ، ومن الناحية الوجدانية تعتبر التنمية النفسية الحصيلة الأساسية لاشتراك الأفراد المعاقين في السباحة ؛ حيث إن التحرك بحرية في الماء ، والاستمتاع ، والشعور بالنجاح عند أداء المهارات والأنشطة المختلفة يساعد على الإحساس بالرضا وزيادة الثقة بالنفس .

(٢)

الدراسات المرتبطة

تصنيف الدراسات المرتبطة :

هناك العديد من الدراسات اهتمت بذوي الاحتياجات العقلية الخاصة ، وسيتناول هذا الفصل الدراسات العربية والأجنبية المرتبطة بذوي الاحتياجات العقلية الخاصة ، وقد بلغ عدد الدراسات التي أمكن للباحث الحصول عليها من خلال المراجع والمجلات والدوريات العربية والأجنبية (٣٨) دراسة ، منها (٢٤) دراسة عربية ، و(١٤) دراسة أجنبية ، في الفترة الزمنية من عام (١٩٦٨) حتى عام (٢٠٠٣) ، وتم تصنيفها إلى ثلاث مجموعات وذلك لقلة الأبحاث التي اهتمت بهذه الفئة وحتى تصبح مرجعاً لهذه الفئة :

أولاً : الدراسات التي تناولت السباحة وأثرها على ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة .
ثانياً : الدراسات الخاصة بذوي الاحتياجات العقلية الخاصة والعلوم الأخرى .
ثالثاً : الدراسات الخاصة بذوي الاحتياجات العقلية الخاصة في التربية الرياضية .

حيث تشتمل كل دراسة من الدراسات السابقة التي يتضمنها هذا الفصل بيان بعرض موضوعها ، والهدف منها ، كذلك وصف مختصر للعينة ، الأدوات المستخدمة ، وأهم النتائج .

أولاً : الدراسات التي تناولت السباحة وأثرها على ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة .

١) دراسة Prytherch, H. : موضوعها "تعليم البالغين الغير أسوياء (شديدي الإعاقة) السباحة" (١٩٦٨) .
٢) دراسة صلاح الدين نظمي : موضوعها "أثر السباحة على تنمية القدرات الحركية للأطفال المتخلفين عقلياً في المرحلة الابتدائية" (١٩٧٨) .
٣) دراسة Wright, J., & Cowden, R. : موضوعها "التغيرات في مفهوم الذات والتحمل القلبي لشبان متخلفين عقلياً في برنامج تدريب سباحة خاص بهم" (١٩٨٦) .

٤) دراسة .Megurie F. & Games, A : موضوعها : " أثر رسالة شفوية مقابل رسالة إقناع شفوية في اكتساب المهارات المائية لدى كبار متخلفين عقلياً"(١٩٨٨).

٥) دراسة ميرفت محمود صادق : موضوعها "برنامج مقترح لتعليم السباحة للأطفال المعاقين عقلياً في متلازمة داون Doun Syndrome" (١٩٩٩) .

٦) دراسة أمل محمد محروس : موضوعها "برنامج مقترح لتعليم المهارات الأساسية للسباحة للأطفال المعاقين ذهنياً وأثره عل بعض القدرات الحركية والجوانب النفسية والاجتماعية" (٢٠٠٢) .

ثانياً : الدراسات الخاصة بذوي الاحتياجات العقلية الخاصة والعلوم الأخرى :

١) دراسة .Sandman, M., & Mclowghin, T : وموضوعها " تأثير مشاركة الأم في تدريب الطفل على تعديل أشكال السلوك الاجتماعي غير المرغوب لدى الأطفال المعاقين عقليا " (١٩٨٢) .

٢) دراسة Klugerma; Phyllis, ed. Toye; Bernadette : وموضوعها : "مرشد للبرامج الخاصة للمعاقين ذهنياً وبطيئ التعلم" (١٩٨٣) .

٣) دراسة صالح عبد الله هارون : وموضوعها " أثر البرامج التربوية الخاصة في توافق المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية من حيث مهارات السلوك التوافقي" (١٩٨٥) .

٤) دراسة .Davis, G : وموضوعها "العلاقة بين التفاعل الاجتماعي والمساندة الاجتماعية وضغوط أمهات الأطفال المعاقين عقلياً وبعض المتغيرات"(١٩٨٥).

٥) دراسة عمر بن الخطاب : وموضوعها " اختبار بعض مزايا العلاج السلوكي على مجموعات من المتخلفين عقلياً لتعديل بعض مظاهر السلوك الاجتماعي والاستقلالي" (١٩٨٦) .

٦) دراسة عادل محمود المنشاوي : وموضوعها : "العلاقة بين اتجاهات الوالدين والأخوة والمدرسين نحو المتخلفين عقلياً وتقديرهم لذواتهم" (١٩٨٧) .

٧) دراسة .Katrene J. R : وموضوعها : "تأثير برنامج مقترح للتدريب على الألعاب الرياضية على الأطفال المعاقين ذهنياً" (١٩٩٣) .

٨) دراسة دعاء عوض عوض : وموضوعها : "فاعلية برنامج إرشادي مقترح لأمهات الأطفال المعاقين عقلياً في تحسين بعض جوانب السلوك الاجتماعي لأبنائهن" (١٩٩٩) .

ثالثاً : الدراسات الخاصة بذوي الاحتياجات الخاصة في التربية الرياضية

١) دراسة Cropie Ronad Lewis : موضوعها : "تأثير برنامج نشاط حركي فردي مميز على الإدراك الحركي ونسبة ذكاء الأطفال المعاقين ذهنياً القابلين للتعلم" (١٩٧٦) .

٢) دراسة محروس محمد قنديل : موضوعها "تأثير تمرينات التوافق على السلوك الحركي والاجتماعي للمتخلفين عقلياً" (١٩٧٦) .

٣) دراسة مكارم حلمي محمد أبو هرجة : موضوعها "تأثير برنامج تربية رياضية خاص على الأطفال المتخلفين عقليا" (١٩٧٧) .

٤) دراسة نوال إبراهيم شلتوت : موضوعها "دراسة بعض قدرات الأداء البدني للتلاميذ المعاقين ذهنياً بالإسكندرية" (١٩٨١) .

٥) دراسة Michel Prichey : موضوعها "سمات وحقائق وخصائص الأطفال المعاقين عقلياً والموهوبين رياضياً في مجال المسابقات الأولمبية الخاصة" (١٩٨٤) .

٦) دراسة مكارم أبو هرجة : وموضوعها "أثر استخدام جمباز الموانع في جزء الإعداد البدني يدرس التربية على تنمية القدرات الإدراكية ومفهوم الذات للمتخلفين عقليا القابلين للتعلم" (١٩٨٧) .

٧) دراسة نادية محمد عبد القادر : وموضوعها "تأثير برنامج جمباز موانع خاص على الذكاء وبعض القدرات الحركية لدى المعاقين ذهنياً" (١٩٨٨) .

٨) دراسة Sezepaniak; Karen; Castagno : موضوعها "أثر برنامج تربية بدنية بعد المدرسة على مفهوم الذات لتلاميذ المدرسة المتوسطة للتربية البدنية للمتخلفين عقلياً والقابلين للتعلم" (١٩٩١) .

٩) دراسة محروسة علي ، وفاء محمد : موضوعها "تأثير برنامج مقترح لتعليم بعض المهارات الأساسية في سلاح الشيش على القدرات الحركية للمتخلفين عقلياً القابلين للتعلم للمرحلة السنية من (٩ : ١٢) سنة " (١٩٩٢) .

١٠) دراسة Gieser, J.M. et al. : موضوعها "المميزات البدنية والنفسي اجتماعية لتدريبات الجودو المعدلة للأطفال المكفوفين والمعاقين عقلياً – دراسة إرشادية" (١٩٩٢) .

١١) دراسة Silliman, M. & French, R. : موضوعها "استخدام تعزيزات مختارة لتحسين ضرب الكرة لشبان متخلفين عقلياً"(١٩٩٣).

١٢) دراسة صلاح محسن عيسوي نجا : موضوعها "أثر تطبيق برنامج مقترح للحركات الأساسية لألعاب القوى للأطفال المتخلفين عقلياً على بعض القدرات الإدراكية والحركية" (١٩٩٣) .

١٣) دراسة آمنة مصطفى الشبكشي : موضوعها "تأثير برنامج ألعاب صغيرة مقترح على تنمية الأداء الحركي والتكيف العام للتلاميذ المعاقين ذهنياً"(١٩٩٤).

١٤) دراسة Ladseiter, Frech M.R.; Silliman, L. M.; Tynan. D. : موضوعها "أثر تعزيز الفيديو والموسيقى على تقوية أداء التمرين للأطفال غير القادرين على المشي ذو التخلف العقلي" (١٩٩٥) .

١٥) دراسة دلال علي حسن : موضوعها "أثر الإيقاع على تعليم بعض مهارات كرة السلة للمتخلفين عقلياً بمدار التربية الفكرية بالإسكندرية" (١٩٩٧).

١٦) دراسة عبد الرعوف محمد عبد الرعوف : موضوعها "تأثير برنامج باستخدام الأدوات المعدلة على الاتزان للأطفال المعاقين ذهنياً" (١٩٩٨) .

١٧) دراسة هشام السيد محمد عمر : موضوعها "تطوير الحركات الأساسية المرتبطة بالجمباز باستخدام المصاحبة الإيقاعية وأثره على التذكر الحركي للمعاقين ذهنياً" (١٩٩٨) .

١٨) دراسة محمد صلاح مجاهد : موضوعها "تأثير برنامج للألعاب الصغيرة على تحسين بعض المتغيرات الحركية والبدنية لتلاميذ المرحلة الابتدائية بمدارس التربية الفكرية" (١٩٩٨) .

١٩) دراسة .Silliman - Freench, L; French, R; Sherrill, C; Gench, B: وموضوعها "تغذية رجعية سمعية لتصحيح القوام لأفراد ذو تخلف عقلي قوى" (١٩٩٨) .

٢٠) دراسة آمال محمد محروس ، مها العطار محمد : موضوعها "الألعاب الشعبية وتأثيرها على اللياقة البدنية والحركية وخفض حدة الشعور بالوحدة النفسية للأطفال المعاقين ذهنياً" (٢٠٠٠) .

٢١) دراسة جيهان محمد الليثي الملاح : موضوعها "تأثير برنامج حركي على مفهوم الذات والإدراك الحركي لدى التلاميذ المعاقين ذهنياً" (٢٠٠٠) .

٢٢) دراسة ماجدة السيد محمود إبراهيم : موضوعها "تأثير برنامج حركي باستخدام بعض الأدوات المبتكرة على الأداء الحركي والتكيف الشخصي والاجتماعي للتلاميذ المعاقين ذهنياً" (٢٠٠٠) .

٢٣) دراسة نرمين عبد الصبور : موضوعها "بناء مقياس للمشكلات النفسية للرياضيين المعاقين عقلياً" (٢٠٠١) .

٢٤) دراسة آيات يحيى عبد الحميد عبد الرحيم: موضوعها : "تأثير برنامج مقترح للتربية الحركية على الكفاءة الحركية والنفسية والاجتماعية للمعاقين ذهنياً" (٢٠٠٣) .

أولاً : الدراسات التي تناولت السباحة وأثرها على ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة :

١) دراسة .Prytherch, H (١٩٦٨) :

قام "بريشرش" بدراسة **موضوعها** : "تعليم البالغين الغير أسوياء (شديدي الإعاقة) السباحة" . **تكونت العينة** من ثمانية أفراد ذكور بالغين مختلفي الإعاقة ، وتراوحت أعمارهم من (٢٢ : ٣٣) سنة ، بمتوسط عمر (٢١,٦) سنة ، وجميعهم من الأفراد الغير أسوياء ، وكان من بينهم ثلاثة أفراد داون . **وقام الباحث بوضع برنامج** يتكون من أثنى عشرة درس سباحة ، زمن كل درس ثلاثون دقيقة ، **وقد توصل لعدة نتائج إيجابية** ، وتحسن قدرة غالبة أفراد العينة على تعلم بعض

مهارات السباحة دون التعبير بالأداء المهاري الصحيح ، وإزالة عامل الخوف من الوسط المائي مهم .

٢) دراسة صلاح الدين نظمي (١٩٧٨) :

قام صلاح الدين نظمي بدراسة **موضوعها** : "أثر السباحة على تنمية القدرات الحركية للأطفال المتخلفين عقلياً في المرحلة الابتدائية" . **وتهدف الدراسة إلى** تنمية الخصائص الحركية الأساسية : (السرعة ، القوة) للأطفال المتخلفين عقلياً ، وتنمية التوافق الحركي للأطفال المتخلفين عقلياً ، وتنمية القدرة على تكوين العلاقات الاجتماعية السليمة . ولتحقيق الهدف قام الباحث باستخدام **المنهج** التجريبي (التجربة القبلية البعدية) باستخدام مجموعتين ، وتم تطبيق الدراسة على **عينة** من الأطفال المتخلفين عقلياً من الذكور ، بمؤسسة التنظيف الفكري بحدائق القبة ، وعددهم (٢٨) طفلاً بالقسم الداخلي ، نسبة ذكائهم (٥٠ : ٧٠) درجة ، والعمر الزمني (٩ : ١٤) ، أو اشتراط القدرة على الرؤية الجيدة ، والسمع ، وألا تكون لديهم عاهات ، **وقد استخدم الباحث الأدوات** التالية :

أ. اختبار "استانفورد بنييه" المعدل .

ب. الاختبارات الرياضية الآتية :

- ٣٠ متر عدو .
- اختبارات النقطة .
- رمي الكرة الناعمة .
- الوثب العمودي .
- التوافق بين العين واليد .
- التوافق بين العين والقدم .

وقد أسفرت النتائج عن :

- السباحة كان لها أثر في تنمية السرعة .
- السباحة كان لها أثر في تنمية القوى .
- السباحة كان لها أثر في تنمية التوافق الحركي بين العين واليد ، وبين العين والقدم .

٣) دراسة Wright, J., & Cowden, R. (١٩٨٦) :

كانت الدراسة **موضوعها** : "التغيرات في مفهوم الذات والتحمل القلبي لشبان متخلفين عقلياً في برنامج تدريب سباحة خاص بهم". **وهدفت الدراسة** إلى معرفة التغيرات في مفهوم الذات والتحمل القلبي لدى شبان متخلفين عقلياً بعد المشاركة في برنامج تدريب سباحة خاص بالأولمبياد لمدة عشرة أسابيع ، في حين يتم استمرار المجموعة الضابطة في الحياة العادية . وقد استخدم الباحثان **المنهج** التجريبي ، باستخدام مجموعتين أحدهما ضابطة ، والأخرى تجريبية . وكان من أهم **النتائج لهذه الدراسة** : أن المشاركين من الشبان المتخلفين عقلياً في برنامج تدريب سباحة خاص بهم أضاف إلى مفهوم الذات وتحمل القلب بصورة أفضل .

٤) دراسة Megurie F. & Games, A. (١٩٨٨) :

وموضوعها " أثر رسالة شفوية مقابل رسالة إقناع شفوية في اكتساب المهارات المائية لدى كبار متخلفين عقليا " . **وهدفت إلى دراسة** أثر رسالة إقناع شفوية مقابل رسالة إقناع شفوية عادية في تحسين مهارات السباحة لكبار متخلفين عقليا وشاركت **العينة** في معسكر لمدة أسبوعين وكان عدد المشاركين في مجموعة الرسالة الشفوية الأولى (٢٠) فردا وأعطوا رسائل توضح النجاح في النشاط مقابل جهدهم المبذول والإقناع العادي عدد أفراد (١٧) فردا وتلقت رسائل تطالب بضرورة استمرار المشاركة في السباحة دون توضيح ما أنجزوه والمجموعة الضابطة عددها (١٤) فردا ولم يتلقوا أي رسائل مخططة وأشارت **النتائج** أن الأفراد في مجموعة الإقناع العادي كانت أفضل بصورة دالة في السباحة عن المجموعتين الاخرتين .

٥) دراسة ميرفت محمود صادق (١٩٩٩) :

موضوعها : "برنامج مقترح لتعليم السباحة للأطفال المعاقين عقلياً في متلازمة داون Doun Syndrome" . وقد تكونت **عينة الدراسة** من ثلاثة أطفال متخلفين عقلياً من فئة Doun من الذكور ، بمتوسط عمر ثماني سنوات . وقامت الباحثة بتطبيق البرنامج المقترح بنفسها .

تكون البرنامج من أثنى عشر وحدة تعليم ، كل منها ثلاثون دقيقة ، ثلاث مرات أسبوعياً ، وامتد لمدة شهر تقريباً . **وكانت النتائج إيجابية** ، إذ حقق الأطفال مستوى جيد في التقدم أجاب على تساؤلات الباحثة . كما أكدت النتائج على ضرورة الاهتمام بإدراج برنامج لسباحة المقترح ضمن البرامج التربوية لإعداد الأطفال المعوقين عقلياً ، والبدء من سن مبكرة .

٦) دراسة أمل محمد محروس (٢٠٠٢) :

موضوعها "برنامج مقترح لتعليم المهارات الأساسية للسباحة للأطفال المعاقين ذهنياً وأثره عل بعض القدرات الحركية والجوانب النفسية والاجتماعية" . تكونت **عينة الدراسة** من (٢٠) طفلاً ، تتراوح نسبة ذكائهم (٥٠ : أقل من ٧٠%) والمرحلة السنية (١١ : ١٤) . استخدمت الباحثة في **أدوات الدراسة** اختبار القدرات الحركية ، اختبار الذات لكور ، مقياس السلوك التوافقي لقياس الجوانب الاجتماعية . البرنامج موزع على (١٦) أسبوع ، وأسفرت **نتائج الدراسة** على ضرورة بإدراج برنامج السباحة المقترح ضمن البرامج التربوية لما له من أثر على القدرات الحركية والجوانب النفسية والاجتماعية .

ثانياً : الدراسات الخاصة بذوي الاحتياجات العقلية الخاصة والعلوم الأخرى :

١) دراسة Sandman, M., & Mclowghin, T. (١٩٨٢) :

وموضوعها " تأثير مشاركة الأم في تدريب الطفل على تعديل أشكال السلوك الاجتماعي غير المرغوب لدى الأطفال المعاقين عقليا " . وهدفت إلى تعديل السلوك الاجتماعي للطفل المعاق عقلياً عن طريق استخدام بعض الأساليب ، وكذلك عن طريق مشاركة الأم في تدريب الأطفال . واستخدمت الدراسة **المنهج** التجريبي ، وكانت **عينة الدراسة** أجريت على طفلين أعمارهم (٧ ، ٩) سنوات ، ونسبة ذكائهم (٥١ ، ٥٥) ، **وأدوات الدراسة** : استخدام الباحثان أساليب (المدح ، والتجاهل) للمعلمين ، بالإضافة إلى المتابعة الوالدية (مشاركة الأم) ، حيث قام

الباحثان باشتراك الأم في تدريب طفلها بهدف تعديل السلوك الاجتماع . وأسفرت **نتائج الدراسة** عن خفض السلوك الاجتماعي خير المرغوب عند الطفلين .

٢) دراسة Klugerma;Phyllis,Ed.Toye;Bernadette(١٩٨٣):

وموضوعها : "مرشد للبرامج الخاصة للمعاقين ذهنياً وبطيئ التعلم" . **وهدفت الدراسة** إلى تقديم مرشد المناهج للبرامج الخاصة للمعاقين ذهنياً وبطيئي التعلم للموضوعات الآتية : المهارات الأساسية ، مفهوم الذات والإدراك الذاتي ، الأنشطة الجماعية والاجتماعية والترويحية والفنية . وكانت **عينة الدراسة** من فئة المعاقين ذهنياً وبطيئي التعلم ، **وأستخدم المنهج** الوصفي المسحي . وكانت **أدوات البحث** عبارة عن استمارة التصحيح والمراجعة . **وأهم النتائج** هي أنها قد عالجت البرامج قيد البحث ، وكانت كل وحدة تحتوي على مجموعة من خطط الدروس التي تتضمن أهداف سلوكية ، وأنشطة ، وقوائم بالمواد المطلوبة ، وتطبيقات عملية ، وقائمة مراجع ، واحتوت الملاحق على بعض المواد التدريسية الإضافية .

٣) دراسة صالح عبد الله هارون (١٩٨٥) :

وموضوعها " أثر البرامج التربوية الخاصة في توافق المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية من حيث مهارات السلوك التوافقي". **هدفت الدراسة** إلى معرفة تأثير البرامج التربوية الخاصة على السلوك التوافقي للأطفال المتخلفين عقلياً . واستخدم **المنهج** التجريبي باستخدام مجموعتين ، أحدهما ضابطة، والأخرى تجريبية . وتكونت **عينة الدراسة** من (٦٠) طفل ، تم تقسيمهم إلى مجموعتين متساويتين (ضابطة ، وتجريبية) . واستخدم الباحث **الأدوات** التالية: اختبار "ستانفورد بنييه" للذكاء ، دليل تقدير الوضع الاجتماعي الاقتصادي ، مقياس السلوك التوافقي . **وأسفرت النتائج** عن :

- وجود فروق دالة إحصائياً في السلوك النمائي (الجزء الأول) من مقياس السلوك التوافقي لصالح المجموعة التجريبية .
- جاءت تسع مجالات من مجالات الانحرافات السلوكية (الجزء الثاني) دالة لدى أفراد المجموعة التجريبية ، بينما جاءت خمس مجالات بدون دلالة .

٤) دراسة Davis, G. (١٩٨٥) :

وموضوعها "العلاقة بين التفاعل الاجتماعي والمساندة الاجتماعية وضغوط أمهات الأطفال المعاقين عقلياً وبعض المتغيرات" . **هدفت الدراسة** العلاقة بين التفاعل الاجتماعي والمساندة الاجتماعية وضغوط أمهات الأطفال المعاقين عقلياً ، وبعض المتغيرات : التوافق الشخصي ، التوافق الزوجي ، سلوك الطفل . وتكونت **عينة الدراسة** من (٦٠) أماً لأطفال معاقين عقلياً ذو تخلف عقلي بسيط . وأستخدم الباحثون **الأدوات** التالية : مقياس الضغوط الوالدية وطبق على أمهات العينة . وقد **أسفرت نتائج الدراسة** إلى :

- وجود ارتباط عكسي قوي بين الضغوط الملقاة على عاتق الأم وبين التوافق الزوجي .
- وجود ارتباط بسيط بين سلوك الطفل المضاد للمجتمع وضغوط الأم .
- لا يوجد علاقة بين سلوك الطفل المضاد للمجتمع والتوافق الزوجي للأم ، كما وجد ارتباط عكسي بين المساندة الأسرية للأم وبين الضغوط التي تعاني منها الأم ، وكذلك وجود ارتباط طردي بين المساندة الأسرية والتوافق الزوجي للأم.
- عدم وجود علاقة بين المساندة الاجتماعية المقدمة من الأصدقاء للأم وبين الضغوط التي تعاني منها .

٥) دراسة عمر بن الخطاب (١٩٨٦) :

وموضوعها " اختبار بعض مزايا العلاج السلوكي على مجموعات من المتخلفين عقلياً لتعديل بعض مظاهر السلوك الاجتماعي والاستقلالي" . **هدفت الدراسة** إلى تعديل بعض أشكال السلوك الاجتماعي باستخدام أساليب العلاج السلوكي مع الأطفال المتخلفين عقلياً . وتكونت **عينة الدراسة** من (٣٩) فرداً ، تتراوح أعمارهم الزمنية بين (١٢-١٦) عاماً من فئتي التخلف العقلي البسيط والمتوسط ، ومن المستوى الاجتماعي والاقتصادي المنخفض . وتحددت **أدوات الدراسة** في برنامج مدته ثلاثة أشهر ، وشملت الدراسة على أشكال السلوك الاجتماعي الآتية : ارتداء وخلع الملابس ، آداب المائدة ، تعلم الأعداد والنقود ،

استعمال التليفون . كما استخدم الباحث بعض النواحي السلوكية مثل : السلسلة العكسية ، التقريب المتتالي من خلال النموذج ، التقريب المتتالي من خلال المساندة اللفظية والحسية . وأسفرت الدراسة على **النتائج** التالية :

- وجود فروق دالة إحصائياً بين المجموعات التجريبية ، وعدم وجود فروق دالة بين المجموعات الضابطة في السلوك الاجتماعي .
- أفضل تحسن كان للمجموعة التي تم تدريبها وفقاً للسلسلة العكسية فيما عدا آداب المائدة .
- إن تقديم المساعدة الحسية عند تدريب وتعديل سلوك الأطفال يساعد عل سرعة التعلم ، وهو يشترك فيه أسلوب السلسلة العكسية والتقريب المتتالي والمساعدة .

٦) دراسة عادل محمود المنشاوي (١٩٨٧) :

وموضوعها : "العلاقة بين اتجاهات الوالدين والأخوة والمدرسين نحو المتخلفين عقلياً وتقديرهم لذواتهم" . **هدفت الدراسة** إلى الكشف عن وجود علاقة بين اتجاهات الوالدين والأخوة والمدرسين نحو الطفل المتخلف عقلياً ، وتقديره لذاته . وأجريت الدراسة على **عينة** مكونة من (١٠٣) من المعاقين ذهنياً في مدارس التربية الفكرية بالإسكندرية ، وتتراوح أعمارهم الزمنية بين (١٠-١٣) عاماً . وأستخدم الباحث في **أدوات الدراسة** مقياس الاتجاهات نحو المعاقين ذهنياً . وأسفرت **النتائج الدراسة** على :

- وجود علاقة موجبة عند مستوى دلالة (٠,٠١) بين اتجاهات الآباء الخاصة بالتقبل والمساواة والإثابة نحو المعاقين ذهنياً وتقديرهم لذواتهم .
- وجود علاقة موجبة عند مستوى دلالة (٠,٠٥) بين اتجاهات الأخوة الخاصة بالتقبل والمساواة والإثابة نحو المعاقين ذهنياً وتقديرهم لذواتهم .
- لا توجد علاقة بين اتجاهات المدرسين نحو المعاقين ذهنياً وتقديرهم لذواتهم .
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية راجعة لاختلاف العمر الزمني للأطفال وذلك فيما يتعلق بتقدير الأطفال لذواتهم .

٧) دراسة Katrene J. R. (١٩٩٣) :

وموضوعها : "تأثير برنامج مقترح للتدريب على الألعاب الرياضية على الأطفال المعاقين ذهنياً" . **وتهدف الدراسة** إلى المقارنة بين تأثير برنامج تقليدي للتدريب على بعض الألعاب الرياضية الخاصة بالمهرجانات الرياضية وبرنامج آخر متطور لقياس مدى الإدراك الذاتي لهؤلاء الأطفال من حيث قدرتهم الجسمية والمهارات الاجتماعية . وتكونت **عينة البحث** من (٣٠) طفل ، تم تقسيمهم إلى ثلاث مجموعات ، واحدة ضابطة لم تتعرض لأي برنامج ، وأثنان تجريبية تعرضت إحداهما لبرنامج تقليدي للتدريب على الألعاب الرياضية ، والأخرى لبرنامج متطور . واستخدم في الدراسة **المنهج** التجريبي ، وفي **أدوات البحث** استخدم اختبار "استانفورد بنييه" لقياس الذكاء ، واختبار اللياقة البدنية الدولي . **وأسفرت النتائج** عن وجود زيادة ملحوظة ودالة في مجال الألعاب الرياضية لدى المجموعتين التجريبية الأولى والثانية ، مما يؤيد الأثر الإيجابي الفعال لتأثير برنامج التدريبات الرياضية ، سواء بطريقة تقليدية ، أو متطورة ، على مستوى الأداء للأطفال المعاقين ذهنياً ، وخاصة في جوانب السلوك التوافقي .

٨) دراسة دعاء عوض عوض (١٩٩٩) :

وموضوعها "فعالية برنامج إرشادي مقترح لأمهات الأطفال المعاقين عقلياً في تحسين بعض جوانب السلوك الاجتماعي لابنائهن" . **وهدفت الدراسة** إلى إعداد برنامج إرشادي لأمهات الأطفال المعاقين عقلياً ، ودراسة أثر البرنامج الإرشادي لأمهات الأطفال المعاقين عقلياً على السلوك الاجتماعي للأطفال المعاقين عقلياً . وكانت **عينة الدراسة** تتكون من (٢٢) طفلاً معاقاً عقلياً ، من ذوي الإعاقة العقلية البسيطة والذين تتراوح نسبة ذكائهم ما بين (٥٠ : ٧٠) أي قابلين للتعلم ، وتتراوح أعمارهم الزمنية ما بين (٨ : ١٢) عاماً كما شملت العينة أمهات هؤلاء الأطفال وعددهن (٢٢) أما من المستوى الاقتصادي المنخفض . وكانت **أدوات الدراسة** مقياس المستوى الاقتصادي من إعداد عبد العزيز الشخص (١٩٩٥) ، ومقياس السلوك التوافقي (١٩٩٥) من إعداد وترجمة صفوت فرج ، وناهد رمزي ، والبرنامج الإرشادي المقترح من إعداد الباحثة . وكان من أهم **نتائج الدراسة** أن

البرنامج الإرشادي المقترح للأمهات يؤثر تأثيراً إيجابياً على تحسين بعض جوانب السلوك الاجتماعي لأطفالهن المعاقين عقلياً .

ثالثاً : الدراسات الخاصة بذوي الاحتياجات العقلية الخاصة في التربية الرياضية :

١) دراسة Cropie Ronad Lewis (١٩٧٦) :

موضوعها : "تأثير برنامج نشاط حركي فردي مميز على الإدراك الحركي ونسبة ذكاء الأطفال المعاقين ذهنياً القابلين للتعلم" **وتهدف الدراسة** إلى معرفة تأثير برنامج نشاط حركي مميز على الإدراك الحركي ، ونسبة الذكاء . وبلغت **عينة الدراسة** ثلاثون تلميذاً ، مقسمين لمجموعتين ، أحدهما تجريبية ، والأخرى ضابطة . وكان **المنهج المستخدم** هو المنهج التجريبي . واستخدم في **أدوات البحث** اختبار مفردات صورة الجسم ، واختبار بوردو المسحي للإدراك الحركي . وأسفرت **النتائج** على أنه لا يوجد فروق دالة إحصائياً بين القياس القبلي والبعدي لكل من المجموعتين ، وعليه فلا تأثير للبرنامج المطبق على الذكاء والإدراك الحركي .

٢) دراسة محروس محمد قنديل (١٩٧٦) :

قام محروس محمد قنديل بدراسة **موضوعها** : "تأثير تمرينات التوافق على السلوك الحركي والاجتماعي للمتخلفين عقلياً" . **وتهدف الدراسة** إلى معرفة تأثير تمرينات التوافق على السلوك الحركي والاجتماعي ، ولتحقيق هدف البحث قام الباحث باستخدام **المنهج** التجريبي ، وتم تطبيق الدراسة على **عينة** من دار الاستشفاء للصحة النفسية بمدينة نصر ، وكان عددهم ثمانية أطفال متخلفين عقلياً ، معامل الذكاء يتراوح ما بين (٢٠ : ٧٠) درجة ، والعمر الزمني يتراوح ما بين (١٢ : ١٦) سنة ، والعمر العقلي يتراوح بين (٣ : ٣,٥) سنة . وقد **أسفرت النتائج** على :

- زيادة العمر العقلي ونسبة الذكاء ، والذي ظهر في اختبار النضج الاجتماعي .

- زيادة الحصيلة الاجتماعية لدى الطفل ، مما كان له الأثر في تغير سلوكه الاجتماعي المتمثل في خريطة تطور الطفل .
- حقق تمرينات التوافق تغييراً ذا دلالة معنوية في الاختبارات الحركية والاجتماعية لصالح الطفل .
- تحسن العلاقة بين (العين واليد ، العين والقدم ، زيادة المقدرة الحركية) .

٣) دراسة مكارم حلمي محمد أبو هرجة (١٩٧٧) :

قام دراسة مكارم أبو هرجة بدراسة **موضوعها** : "تأثير برنامج تربية رياضية خاص على الأطفال المتخلفين عقليا" . **وتهدف الدراسة** إلى محاولة معرفة ما إذا كان اشتراك الأطفال المتخلفين عقلياً والقابلين للتعلم في برامج التربية الرياضية الحسحركي (خاص) يؤثر على مستوى : (الذكاء ، اللياقة البدنية ، الشخصية) . ولتحقيق هدف البحث قام الباحث باستخدام **المنهج** التجريبي ، وأجريت هذه الدراسة على **عينة** قوامها (٢٤) تلميذاً وتلميذة من فئة المأفون ونسبة ذكائهم ما بين (٥٠ – ٧٠) والعمر الزمني لهم (٩-١١) ، وكانت العينة من معهد التربية الفكرية بمحافظة الإسكندرية ، وقسمت عينة الدراسة إلى مجموعتين أحدهما ضابطة والأخرى تجريبية . وكانت أهم **النتائج** لهذه الدراسة أن برامج التربية الرياضية الحسحركي (خاص) يؤثر على العناصر التي تقيس بها اللياقة البدنية ، أثر البرنامج الخاص على العناصر التي تقيس بها الذكاء تأثيراً إيجابياً ن ويؤثر البرنامج الخاص تأثيراً إيجابياً على الشخصية .

٤) دراسة نوال إبراهيم شلتوت (١٩٨١) :

موضوعها "دراسة بعض قدرات الأداء البدني للتلاميذ المعاقين ذهنياً بالإسكندرية" . **وتهدف الدراسة** إلى دراسة بعض قدرات الأداء البدني للتلاميذ المعاقين ذهنياً ، وتم وضع مناهج التربية الرياضية الخاصة بهم ، سواء في درس التربية الرياضية ، أو في النشاط الداخلي أو الخارجي الخاص بهم . وتكونت **عينة الدراسة** من (١٣٠) تلميذاً وتلميذة من المعاقين ذهنياً ، تم تقسيمهم إلى الآتي : (٩٠) بنين ، (٤٠) بنات ، و(١٣٠) تلميذاً وتلميذة من الأسوياء ، تم تقسيمهم إلى الآتي : (٩٠) بنين ، (٤٠) بنات ، من (٨ : ١٢) سنة ، ذكائهم من (٥٠ : ٧٠)

درجة تبعاً لاختبار "استانفورد بنييه" للذكاء . واستخدم **المنهج** الوصفي المسحي في الدراسة . **وأدوات الدراسة** تمثلت في اختبار AAHPER المعدل للمعاقين ذهنياً ، اختباري الدقة وسرعة الاستجابة ، بعض القياسات الأنثروبمترية الطول والوزن . وأسفرت الدراسة في **نتائجها** على انخفاض مستوى قدرات الأداء للمعاقين عن الأسوياء ، تفوق البنين الأسوياء على البنين المعاقين ، تفوق البنات الأسوياء على البنات المعاقات ، انخفاض مستوى بعض قدرات الأداء البدني للبنات المعاقات عن البنين المعاقين ، تفوق بنين الأسوياء عن البنات الأسوياء .

٥) دراسة Michel Prichey (١٩٨٤) :

قام "ميشيل بريكي" بدراسة **موضوعها** "سمات وحقائق وخصائص الأطفال المعاقين عقلياً والموهوبين رياضياً في مجال المسابقات الأولمبية الخاصة" . **وتهدف الدراسة** إلى الوصول إلى تقديم استراتيجيات وبرامج تربوية لتنمي القدرات والاستعدادات والإمكانيات لهؤلاء الأطفال إلى أقصى حد ممكن . وأوضحت **النتائج** أهمية التعامل مع هؤلاء الأطفال بالأساليب والاستراتيجيات السوية التي تقترب من أساليب وأنماط التعامل مع أقرانهم من العاديين، مما ينعكس بدوره على توافقهم الشخصي والاجتماعي ، وصحتهم النفسية بشكل عام ، وتوظيف ما لديهم من قدرات عقلية وحرفية وانفعالية واجتماعية بصورة فعالة مثمرة ، تساهم بدورها في تكوين بعض السمات الشخصية السوية لديهم التي تؤهلهم لإحراز مراكز متقدمة في المجالات الرياضية الحركية الأخرى .

٣) دراسة مكارم أبو هرجة (١٩٨٧) :

وموضوعها أثر استخدام جمباز الموانع في جزء الإعداد البدني يدرس التربية على تنمية القدرات الإدراكية ومفهوم الذات للمتخلفين عقليا القابلين للتعلم " **وتهدف الدراسة** إلى التعرف على أثر استخدام جمباز الموانع في جزء الإعداد البدني لدرس التربية الرياضية على القدرات الإدراكية ومفهوم الذات للأطفال المتخلفين عقليا والقابلين للتعلم وأجريت هذه الدراسة على **عينة** من (٣٠) تلميذة من معهد التربية الفكرية بمحافظة الإسكندرية ونسبة ذكائهم ما بين (٥٠ – ٧٠) وتتراوح أعمارهم ما بين : (٩ : ١٢) سنة وقسمت عينة الدراسة إلى مجموعتين

أحدهما ضابطة والأخرى تجريبية واشتملت أدوات الدراسة على اختبار ليوردو لقياس الإدراك الحركي ومقياس مفهوم الذات (لعادل الأشول) . وكانت أهم **النتائج** لهذه الدراسة : وجود فروق دالة إحصائيا بين المجموعتين الضابطة والتجريبية لصالح التجريبية في الإدراك الحركي ومفهوم الذات .

٧) دراسة نادية محمد عبد القادر (١٩٨٨) :

وموضوعها : "تأثير برنامج جمباز موانع خاص على الذكاء وبعض القدرات الحركية لدى المعاقين ذهنياً" . **وتهدف الدراسة** إلى التعرف على أثر ممارسة برنامج جمباز موانع خاص على تنمية كل من القدرات الحركية والذكاء لدى المعاقين ذهنياً القابلين للتعلم . وكانت **عينة البحث** جميع التلاميذ الذين ينطبق شرط العمر من (٨ : ١٢) سنة ، دون التقيد بصف دراسي واحد ، وعددهم (١٥٠) تلميذاً وتلميذة ، ثم استبعاد التلميذات لقلة عددهن (١١) تلميذة ، واقتصرت العينة على (١٢٠) تلميذ بنسبة (٨٠%) من المجتمع الأصلي . **والمنهج المستخدم** في الدراسة هو المنهج التجريبي على مجموعتين ، إحداهما تجريبية ، والأخرى ضابطة . **وأدوات الدراسة** المستخدمة هي اختبارات القدرة الحركية (اختبار الاتحاد الأمريكي للصحة والتربية البدنية والترويح للمعاقين ذهنياً) ، واختبار "استانفورد بنييه" لقياس الذكاء ، وبناء البرنامج . وكانت من **نتائج الدراسة** أن ممارسة برنامج جمباز الموانع الخاص (الحسحركي) له تأثير إيجابي على القدرات الحركية والقدرات الذهنية لدى المعاقين ذهنياً القابلين للتعلم .

٨) دراسة Sezepaniak; Karen; Castagno : (١٩٩١) :

موضوعها : "أثر برنامج تربية بدنية بعد المدرسة على مفهوم الذات لتلاميذ المدرسة المتوسطة للتربية البدنية للمتخلفين عقلياً والقابلين للتعلم" . **وهدفت الدراسة** إلى معرفة أثر برنامج أسبوعي للتربية البدنية بعد المدرسة على مفهوم الذات لتلاميذ المدرسة المتوسطة والمصنفين متخلفين عقلياً وقابلين للتعلم . واستخدمت الدراسة **المنهج** التجريبي باستخدام مجموعتين ، إحداهما ضابطة والأخرى تجريبية . وبلغت **عينة الدراسة** (٣٣) تلميذاً ، واستمرت (١٢) أسبوع .

وتوصلت الدراسة في **نتائجها** أن برنامج التربية البدنية بعد المدرسة قد أرتبط بصورة دالة بالتحسنفي درجات مفهوم الذات للأطفال المتخلفين عقلياً .

٩) دراسة محروسة على ووفاء محمد (١٩٩٢) :

وعنوانها " دراسة تأثير برنامج مقترح لتعليم بعض المهارات الأساسية في سلاح الشيش على القدرات الحركية للمتخلفين عقليا القابلين للتعلم لمرحلة السنية من (٩ : ١٢) سنة . **وتهدف الدراسة** إلى دراسة تأثير برنامج مقترح لتعليم بعض المهارات في سلاح الشيش على القدرات الحركية – للمتخلفين عقليا واشتملت **عينة البحث** على (٦٠) تلميذة من المتخلفين عقليا بمدرسة الرمل الميري . واستخدمت الدراسة **المنهج** التجريبي . وكانت **متغيرات الدراسة** هي : قياسات جسمية (الطول والوزن) ، استمارة استطلاع الرأي لتحديد أهم القدرات الحركية ، اختبار "نيلسون" للقدرات الحركية . واستغرقت التجربة شهرين ، بواقع مرة أسبوعياً ، وزمن كل جلسة (٤٥) دقيقة . وكانت من أهم **النتائج** لهذه الدراسة : أن البرنامج التعليمي لرياضة المبارزة كان لها تأثيرا إيجابيا في مستوى القدرات الحركية للمتخلفين عقليا .

١٠) دراسة Gleser, J.M. et al. (١٩٩٢) :

موضوعها : "المميزات البدنية والنفسي اجتماعية لتدريبات الجودو المعدلة للأطفال المكفوفين والمعاقين عقلياً – دراسة إرشادية" . **وهدفت الدراسة** إلى عمل شكل معدل لتمرين جودو تم ممارسته بواسطة فصل من الأطفال المكفوفين والمتخلفين عقلياً ، مصابين باضطرابات نفسية عصبية . **والمنهج** المستخدم في هذه الدراسة هو المنهج التجريبي . **والعينة** تمثلت في فصل من رياض أطفال مكفوفين ومتخلفين عقلياً مصابين باضطرابات نفسية عصبية . واستمر برنامج التدريب مرتين في الأسبوع لمدة ستة أشهر . وأسفرت الدراسة على **النتائج** التالية : أشارت الدراسة إلى تحسن في اللياقة البدنية والمهارات الحركية والحالة النفس اجتماعية . واستنتج المؤلفون أنه يمكن استخدام برنامج جودو معدل كأداة طبية (علاجية) وتعليمية وترويحية للأطفال ذوي الإعاقات المتعددة .

١١) دراسة Silliman, M. & French, R. (١٩٩٣) :

موضوعها : "استخدام تعزيزات مختارة لتحسين ضرب الكرة لشبان متخلفين عقلياً" . **وهدفت الدراسة** إلى مقارنة فاعلية المديح الفظي المفضل مع تعزيز موسيقي على تحسين أداء ضرب كرة القدم لشبان متخلفين عقلياً . وكان من أهم **النتائج لهذه الدراسة** : تحسن المجموعات الثلاثة (الضابطة ، المديح اللفظي ، والتعزيز الموسيقي) في دقة ضرب الكرة ، ولكن بحصول مجموعتي المديح اللفظي والتعزيز الموسيقي على درجات أعلى من المجموعة الضابطة .

١٢) دراسة صلاح محسن عيسوي نجا (١٩٩٣) :

موضوعها : "أثر تطبيق برنامج مقترح للحركات الأساسية لألعاب القوى للأطفال المتخلفين عقلياً على بعض القدرات الإدراكية والحركية" . **وهدفت الدراسة** إلى وضع برنامج يحتوي على الحركات الأساسية لألعاب القوى للأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم ، وكذلك التعرف على أثر تطبيق البرنامج على بعض القدرات الإدراكية والحركية والذكاء واللياقة البدنية . **والمنهج المستخدم** هو المنهج التجريبي باستخدام مجموعتين ، أحدهما ضابطة والأخرى تجريبية . واشتملت **عينة الدراسة** على (٢٦) تلميذاً بمعهد التربية الفكرية بطنطا ، واختيروا بطريقة عمدية ، وتراوحت نسبة ذكائهم مابين (٥٠ : أقل من ٧٠) درجة، وتم تقسيمهم إلى مجموعتين كل منهم (١٣) تلميذاً . **وأدوات الدراسة** تمثلت في اختبار اللياقة البدنية للجمعية الأمريكية للمتخلفين عقلياً . اختبار الذكاء "رسم الرجل" . وكانت نتائج الدراسة هي :

- القياسات البعدية لم تظهر فروق دالة إحصائياً بالنسبة للمجموعتين في اختبار الذكاء ، وعلى ذلك فبرنامج النشاط الرياضي قيد البحث لا يؤثر في القدرات العقلية العامة .
- ظهرت فروق دالة إحصائياً في كل من اختبار اللياقة البدنية والقدرات الذاتية لصالح المجموعة التجريبية ، لذا فإنه توجد علاقة إيجابية بين تطبيق الحركات

الأساسية لألعاب القوى للأطفال المتخلفين القابلين للتعلم قيد البحث ، واللياقة البدنية والقدرات الإدراكية الحركية الذاتية .

١٣) دراسة آمنة مصطفى الشبكشي (١٩٩٤) :

موضوعها : "تأثير برنامج ألعاب صغيرة مقترح على تنمية الأداء الحركي والتكيف العام للتلاميذ المعاقين ذهنياً". **وتهدف الدراسة** إلى التعرف على تأثير البرنامج المقترح على كل من الأداء الحركي والتكيف العام للأطفال المعاقين ذهنياً ، وتتراوح نسبة ذكاؤهم بين (٥٠ : ٧٠) درجة ، وعمرهم الزمني بين (٩ : ١٢) سنة . **وعينة الدراسة** تمثلت في تلاميذ معهد التنمية الفكرية بالدقي ، وبلغ عددهم (٤٠) تلميذاً وتلميذة ، تم تقسيمهم إلى مجموعتين متساويتين ، أحدهما تجريبية ، والأخرى ضابطة . **والمنهج المستخدم** هو المنهج التجريبي . **والأدوات المستخدمة** هي مقياس الذكاء ، بطارية اختبار "كاراتي" لقياس الأداء الحركي ، اختبار التكيف العام ، استمارة استطلاع رأي على البرنامج المقترح ، وبرنامج الألعاب الصغيرة المقترح الذي قامت بوضعه الباحثة . ومن أهم **النتائج** أن ممارسة برنامج الألعاب الصغيرة المقترح له تأثير إيجابي على تنمية كل من الأداء الحركي والتكيف العام ، ويفوق تأثير البرنامج التقليدي في تنمية الأداء الحركي والتكيف العام .

١٤) دراسة Silliman,L.; French,R.; Tynan. D.; Ladseiter.M. (١٩٩٥) :

موضوعها : "أثر تعزيز الراديو والموسيقى على تقوية أداء التمرين للأطفال غير القادرين على المشي ذو التخلف العقلي" . **وهدفت الدراسة** إلى معرفة أثر الفيديو والموسيقى كتعزيزات تؤثر على الأداء في برنامج تمرين لتقوية أعلى الجسم الذراع المفضلة (سواء اليمين ، أو الشمال) . واشتملت **عينة الدراسة** على ستة شبان غير قادرين على المشي من سن (١٠ : ١٥) ، وذو تخلف عقلي كبير . واستخدم في الدراسة **المنهج** التجريبي باستخدام ثلاث مجموعات تجريبية مقسمة بالتساوي وهي : مجموعة استخدمت المديح اللفظي ، ومجموعة استخدمت

تعزيز الفيديو والموسيقى ، ومجموعة استخدمت المديح اللفظي مع الفيديو والموسيقى . وكان من أهم **نتائج الدراسة** :

- أن الأفراد الذين تلقوا مديح لفظي ، أو لفظي مع الفيديو والموسيقى قد ظهر التحسن عند أداء التمرين بمرور الوقت .
- المجموعتان اللتان تلقتا تعزيز فيديو وموسيقي فقط انخفض الأداء ولم يحدث تحسن .

١٥) دراسة دلال علي حسن (١٩٩٧) :

موضوعها : "أثر الإيقاع على تعليم بعض مهارات كرة السلة للمتخلفين عقلياً بمدار التربية الفكرية بالإسكندرية" . **هدفت الدراسة** إلى دراسة أثر استخدام الإيقاع على تعلم مهارات كرة السلة للمتخلفين عقلياً بمدارس التربية الفكرية ، دراسة نسبة مساهمة الإيقاع قيد الدراسة لرفع مستوى أداء بعض مهارات كرة السلة . وتم اختيار **عينة الدراسة** بطريقة عفوانية بمدارس التربية الفكرية بفكتوريا ، قوامها (٤٠) تلميذ ، بنسبة ذكاء (٥٠ : ٧٠) درجة ، وأعمارهم الزمنية (١٣ : ١٨) سنة . **والمنهج المستخدم** هو المنهج التجريبي . **وأدوات الدراسة** تمثلت في اختبار مستوى الأداء في كرة السلة . وأسفرت **النتائج** عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين أفراد المجموعة التجريبية وأفراد المجموعة الضابطة في المهارات الأساسية قيد الدراسة لصالح المجموعة التجريبية التي استخدمت الإيقاع ، كما دلت النتائج عل زيادة معدل التقدم للمجموعة التجريبية في المهارات الأساسية قيد الدراسة .

١٦) دراسة عبد الرؤوف محمد عبد الرؤوف (١٩٩٨) :

موضوعها : "تأثير برنامج باستخدام الأدوات المعدلة على الاتزان للأطفال المعاقين ذهنياً" . **وهدفت الدراسة** على التعرف على أثر برنامج باستخدام الأدوات المعدلة على الاتزان للأطفال المعاقين ذهنياً من (٦ : ٩) سنوات . واشتملت **عينة الدراسة** على عشرين طفلاً وطفلة من الفئة المتوسطة للإعاقة الذهنية ، وتتراوح أعمارهم من (٦ : ٩) سنوات بجمعية الرعاية المتكاملة ، تم تقسيمهم إلى

مجموعتين ، أحدهما تجريبية ، والأخرى ضابطة . واستخدم الباحث **المنهج** التجريبي باستخدام مجموعتين متكافئتين أحدهما تجريبية ، والأخرى ضابطة . **وأدوات البحث** تمثلت في استمارة استطلاع رأي الخبراء ، واختبارات الالتحاق الخاصة بالقدرات الذهنية ، والبرنامج المقترح باستخدام الأدوات المعدلة . وأسفرت **النتائج** إلى أن استخدام الأدوات المعدلة لتنمية الاتزان ، وكذلك الأدوات التقليدية ، ولكن المعدلة أفضل من التقليدية في تنمية الاتزان الثابت والمتحرك للمعاقين ذهنياً .

١٧) دراسة هشام السيد محمد عمر (١٩٩٨) :

موضوعها : "تطوير الحركات الأساسية المرتبطة بالجمباز باستخدام المصاحبة الإيقاعية وأثره على التذكر الحركي للمعاقين ذهنياً" . **وهدفت الدراسة** إلى معرفة تأثير البرنامج المقترح على تطوير الحركات الأساسية المرتبطة بالجمباز باستخدام المصاحبة الإيقاعية ، وأثره على التذكر الحركي للمعاقين ذهنياً . واشتملت **عينة الدراسة** على تلاميذ الصف الثاني الابتدائي ، وعددهم (٧٤) تلميذاً بمدرسة أحمد شوقي ، ونسبة ذكائهم (٥٠ : ٧٠) درجة ، والعمر العقلي يتراوح من (٤ : ٦) سنوات ، وتم استبعاد بعض التلاميذ ، وأصبح العدد النهائي (٥٩) تلميذاً ، قسموا إلى ثلاث مجموعات ، (٢٠) تلميذ تجريبية أولى ، و(١٩) تلميذ تجريبية ثانية ، و(٢٠) تلميذ ضابطة . واستخدم الباحث **المنهج التجريبي** باستخدام ثلاث مجموعات ، اثنان تجريبية ، والثالثة ضابطة . وكانت **أدوات الدراسة** متمثلة في قياس مستوى النمو ، قياس نسبة الذكاء ، قياس الحركات الأساسية المرتبطة بالجمباز بالتصوير والعرض على الخبراء ، واختبار التذكر الحركي (جملة تمرينات) ، اختبار الإحساس بالإيقاع . ومن أهم **نتائج الدراسة** تفوق المجموعة التجريبية الأولى بالموسيقى على الثانية بدون موسيقى ، وعلى المجموعة الضابطة.

١٨) دراسة محمد صلاح مجاهد (١٩٩٨) :

موضوعها : "تأثير برنامج للألعاب الصغيرة على تحسين بعض المتغيرات الحركية والبدنية لتلاميذ المرحلة الابتدائية بمدارس التربية الفكرية" . **وهدفت**

الدراسة إلى معرفة أثر برنامج الألعاب الصغيرة المقترح على بعض المتغيرات الحركية والبدنية لتلاميذ مدارس التربية الفكرية . واستخدم الباحث **المنهج** التجريبي وتكونت **عينة الدراسة** من (٣٦) من تلاميذ التربية الفكرية بالزقازيق ، وتراوحت أعمارهم من (١١ : ١٤) سنة . وأسفرت **النتائج** على أن البرنامج المقترح أثر تأثيراً إيجابياً على تنمية المهارات الحركية قيد البحث .

١٩) دراسة Silliman, L.; French, R.; French, R.; Sherrill, C.; Gench, B. (١٩٩٨) :

وموضوعها "تغذية رجعية سمعية لتصحيح القوام لأفراد ذو تخلف عقلي قوى" . **وهدف هذه الدراسة** كان لتحديد آثار ثلاث حالات من التغذية الرجعية (صوت منفر ، موسيقى مفضلة ، وعدم تغذية رجعية) لتصحيح قوام أعلى الجسم لدى الكبار ذو التخلف العقلي القوي PMR . وكانت **العينة** من (٧) أفراد (٣رجال و٤إناث) ، وسنهم من (٣٣ : ٣٤) سنة ، وتم تعميم معالجة متعددة عشوائية مع مراحل التعميم ومتابعة وتلقي المشاركون (٣) عينات عشوائية كل يوم بمجموع (٤٥) فترة لمدة (١٥) يوم . ودلت **نتائج** تحليل التباين ذو الاتجاهين (لفريدمان) أن الموسيقى كانت أكثر فعالية بصورة دالة العينين الأخريين ، وتم استخلاص أن التغذية الرجعية للموسيقى المفضلة المؤثرة ولو قليلا في تحسين الزمن المستغرق لقوام الجزء الأعلى من الجسم .

٢٠) دراسة آمال محمد محروس ، مها العطار محمد (٢٠٠٠) :

موضوعها : "الألعاب الشعبية وتأثيرها على اللياقة البدنية والحركية وخفض حدة الشعور بالوحدة النفسية للأطفال المعاقين ذهنياً" . **تهدف الدراسة** إلى التعرف على تأثير الألعاب الشعبية على اللياقة الحركية ، وخفض حدة الشعور بالوحدة النفسية للأطفال المعاقين ذهنياً . واشتملت **عينة البحث** على (٣٠) تلميذ من المعاقين ذهنياً ، نسبة ذكائهم (٥٥ : ٧٧) درجة بمقياس "استانفورد بنييه" ، وتراوحت أعمارهم (١٢ : ١٤) سنة . واستخدمت الباحثتان **المنهج** التجريبي باستخدام القياس القبلي والبعدي لمجموعتي البحث ، أحداهما تجريبية ، والأخرى

ضابطة . واستخدمت الباحثتان في **أدوات الدراسة** اختبار اللياقة الحركية لمتوسطي الإعاقة للجمعية الأمريكية للصحة والتربية البدنية والترويح ، ومقياس الشعور بالوحدة النفسية . وكان من أهم **نتائج الدراسة** أن برنامج الألعاب الشعبية قد حسن من اللياقة البدنية وبعض القدرات الحركية ، مما قلل من حدة الشعور بالوحدة النفسية للأطفال المعاقين ذهنياً .

٢١) دراسة جيهان محمد الليثي الملاح (٢٠٠٠) :

موضوعها : "تأثير برنامج حركي على مفهوم الذات والإدراك الحركي لدى التلاميذ المعاقين ذهنياً" . **تهدف الدراسة** إلى وضع برنامج حركي باستخدام بعض الألعاب الصغيرة ، والأدوات المبتكرة للتلاميذ المعاقين ذهنياً ، والتعرف على تأثير البرنامج على تنمية الإدراك الحركي ، ومفهوم الذات للمعاقين ذهنياً . وتم اختيار **عينة البحث** بالطريقة العمدية من مدارس النصر بمصر الجديدة قسم الرعاية الفكرية ، وقد بلغ حجم العينة (٢٤) تلميذاً وتلميذة ، قسموا إلى مجموعتين متساويتين ، أحداهما تجريبية ، والثانية ضابطة . واستخدمت الباحثة **المنهج** التجريبي في الدراسة . واستخدمت في **أدوات الدراسة** السجلات المدرسية لعدد التلاميذ ، وأعمارهم ، وحالتهم الصحية ، وعمرهم العقلي ، ونسبة ذكائهم ، والقياسات الأنثروبومترية للطول والوزن ، واختبار "بوردو" للإدراك الحركي ، واختبار مفهوم الذات للمعاقين ذهنياً لحسام أبو هيبة . وأسفرت **نتائج الدراسة** إلى أن البرنامج الحركي له تأثير إيجابي دال إحصائياً يفوق تأثير البرنامج التقليدي للمعاقين ذهنياً في كل من الإدراك الحركي ومفهوم الذات .

٢٢) دراسة ماجدة السيد محمود إبراهيم (٢٠٠٠) :

موضوعها : "تأثير برنامج حركي باستخدام بعض الأدوات المبتكرة على الأداء الحركي والتكيف الشخصي والاجتماعي للتلاميذ المعاقين ذهنياً" . **تهدف الدراسة** إلى التعرف على تأثير برنامج حركي باستخدام بعض الأدوات المبتكرة على الأداء الحركي والتكيف الشخصي والاجتماعي ، ومجموع التكيف العام لدى التلاميذ المعاقين ذهنياً . وتمثلت **عينة البحث** من تلاميذ مدرسة التربية الفكرية

ببور سعيد في العام الدراسة (١٩٩٩-٢٠٠٠) من فئة "المورون" قابلي التعلم ، ونسبة ذكائهم (٥٠ : ٧٠) درجة ، وبلغ حجم العينة (٤٠) تلميذاً وتلميذة ، عمرهم الزمني من (٩ : ١٢) سنة . واستخدمت الباحثة **المنهج** التجريبي باستخدام مجموعتين (تجريبية ، وضابطة) . وكانت **أدوات البحث** عبارة عن السجلات المدرسية ، اختبار الذكاء ، اختبار بطارية "كارتي" لقياس الأداء الحركي ، اختبار التكيف العام ، البرنامج المقترح . وتوصلت الدراسة في **نتائجها** إلى ن ممارسة البرنامج باستخدام الأدوات المبتكرة له تأثير إيجابي على تنمية الأداء الحركي والتكيف الشخصي والاجتماعي والمجموع الكلي لاختبار التكيف العام .

٢٣) دراسة نرمين عبد الصبور (٢٠٠١) :

موضوعها : "بناء مقياس للمشكلات النفسية للرياضيين المعاقين عقلياً" . **تهدف الدراسة** إلى التعرف على المشكلات النفسية الأكثر انتشاراً لدى الرياضيين المعاقين عقلياً ، وبناء مقياس للمشكلات النفسية للرياضيين المعاقين عقلياً . وبلغت **عينة الدراسة** (١٠٠) من الرياضيين المعاقين عقلياً من الذكور ، بعمر زمني من (١٢ : ١٨) سنة ، ومعامل ذكاء ما بين (٥٠ : ٧٥) درجة ، والذين وصلوا لمستوى البطولات (المحلية ، الجمهورية ، الدولية) من المدارس الحكومية والخاصة ، والأندية ومراكز التدريب والتأهيل . وقد أسفرت **نتائج** التطبيق عن :

- توجد فروق جوهرية بين المشكلات النفسية للرياضيين المعاقين عقلياً وكل من (نوع الإعاقة ، معامل الذكاء ، عدد سنوات الممارسة ، عدد ساعات التدريب الأسبوعي) .
- توجد فروق جوهرية بين انتشار كل مشكلة نفسية لدى الرياضيين المعاقين عقلياً وبين المشكلات النفسية الأخرى قيد الدراسة لديهم .

٢٤) دراسة آيات يحيى عبد الحميد عبد الرحيم (٢٠٠٣) :

موضوعها : "تأثير برنامج مقترح للتربية الحركية على الكفاءة الحركية والنفسية والاجتماعية للمعاقين ذهنياً" . **تهدف الدراسة** إلى وضع برنامج مقترح للتربية الحركية يتناسب مع الأطفال المعاقين ذهنياً القابلين للتعلم ، وتتراوح نسبة

ذكائهم من (٥٠ : ٧٠) درجة ، عمرهم الزمني من (٩ : ١٣) سنة ، ويتراوح عمرهم العقلي ما بين (٥ : ٧) ، وتأثيره على الكفاءة الحركية وعلى الكفاءة النفسية والاجتماعية لهم . وتمثلت **عينة الدراسة** على تلاميذ مدرسة التثقيف الفكري بحدائق القبة ، للعام الدراسي (٢٠٠١-٢٠٠٢) ، والبالغ عددهم (٨٦) تلميذاً من فئة القابلين للتعلم . واستخدمت الباحثة **المنهج** التجريبي بالاستعانة بإحدى تصميماته التجريبية وهي المجموعة الواحدة ذات القياس القبلي والبعدي . وتمثلت **أدوات البحث** في وسائل لقياس المتغيرات الوصفية (العمر الزمني ، الطول ، الوزن ، العمر العقلي ، نسبة الذكاء) ، اختبار رسم الرجل "لجود إنف هاريس" ، اختبار اللياقة الحركية لمتوسطي الإعاقة الذهنية للجمعية الأمريكية للصحة والتربية البدنية والترويح ، ومقياس السلوك التوافقي للجمعية المريكية للإعاقة الذهنية . وأوضحت **نتائج الدراسة** أن استخدام برنامج التربية الحركية المقترح أدى على تنمية الكفاءة الحركية والنفسية والاجتماعية للأطفال المعاقين ذهنياً فئة القابلين للتعلم .

التعليق على الدراسات السابقة :

سوف يقوم الباحث بمناقشة هذه الدراسات من حيث المنهج المستخدم ، العينة ، أدوات جمع البيانات ، النتائج . وهذا بهدف عرض أوجه الشبه والاختلاف بين هذه الدراسات والدراسة الحالية ، وأيضاً توضيح مدى الاستفادة منها .

يتبين من العرض السابق للدراسات والبحوث التي تمت في مجال الاحتياجات الخاص بإجمالي (٣٨) دراسة ، منها (٢٤) دراسة عربية ، و(١٤) دراسة أجنبية .

اهتمت معظم الدراسات على الاهتمام بالبرامج المقترحة في تعليم السباحة لزوي الاحتياجات العقلية الخاصة ، ومنها دراسة Prytherch, H. (١٩٦٨) ، ودراسة صلاح الدين نظمي (١٩٧٨) ، ودراسة Wright, J., & Cowden, R. (١٩٨٦) ، ودراسة Megurie F. A. Aames, A. (١٩٨٨) ، ودراسة ميرفت محمود صادق (١٩٩٩) ، ودراسة أمل محمد محروس (٢٠٠٢) .

وهناك العديد من الدراسات التي تناولت الأنشطة الرياضية وأثرها على تنمية القدرات الحركية ، ومنها دراسة محروس محمد قنديل (١٩٧٦) ، ودراسة نوال إبراهيم شلتوت (١٩٨١) ، ودراسة نادية محمد عبد القادر (١٩٨٨) ، ودراسة محروسة علي ، وفاء محمد (١٩٩٢) ، ودراسة صلاح محسن عيسوي نجا (١٩٩٣) ، ودراسة آمنة مصطفى الشبكشي (١٩٩٤) ، ودراسة دلال علي حسن (١٩٩٧) ، ودراسة عبد الرؤوف محمد عبد الرؤوف (١٩٩٨) ، ودراسة محمد صلاح مجاهد (١٩٩٨) ، ودراسة هشام السيد محمد عمر (١٩٩٨) ، ودراسة آمال محمد محروس ، مها العطار محمد (٢٠٠٠) ، ودراسة جيهان محمد الليثي الملاح (٢٠٠٠) ، ودراسة ماجدة السيد محمود إبراهيم (٢٠٠٠) ، دراسة آيات يحيى عبد الحميد عبد الرحيم (٢٠٠٣) .

وتوجد دراسات تناولت الجوانب النفسية والنفس حركية ، ومنها دراسة صالح عبد الله هارون (١٩٨٥) ، ودراسة Wright, J., & Cowden, R. (١٩٨٦) ، ودراسة مكارم أبو هرجة (١٩٨٧) ، ودراسة Sezepaniak; Karen; Castagno (١٩٩١) ، ودراسة Silliman, M. & French, R. (١٩٩٣) ، ودراسة Silliman,L.; French,R.; Tynan. D.; Ladseiter. M. (١٩٩٥) ودراسة Silliman, L.; French, R.; French, R.; Sherrill, C.; Gench, B. (١٩٩٨) ، ودراسة نرمين عبد الصبور (٢٠٠١) .

كما توجد دراسات تناولت الجوانب الاجتماعية ومنها دراسة Sandman, M., & Mclowghin, T. (١٩٨٢) ، ودراسة Davis, G. (١٩٨٥) ، ودراسة Robertson, Mary & Other (١٩٨٥) ، ودراسة عمر بن الخطاب (١٩٨٦) ، ودراسة Megurie F. A. Aames, A. (١٩٨٨) ، ودراسة Gieser, J.M. et.al. (١٩٩٢) ، ودراسة دعاء عوض عوض (١٩٩٩) .

المنهج :

أتضح من خلال تحليل الدراسات السابقة أنه تم استخدام المنهج التجريبي في جميع الدراسات المرتبطة بالتربية الرياضية لذوي الاحتياجات الخاصة ، بينما

الدراسات التي تمت لقياس السلوك والسمات والنواحي الخاصة لذوي الاحتياجات العقلية الخاصة استخدمت المنهج المسحي . ويرى الباحث أن ذلك يرجع إل طبيعة الدراسة ومتطلباتها .

أدوات جمع البيانات :

اختلفت الأدوات حسب طبيعة الدراسة ، واتفقت الكثير من الدراسات استخدام بعض المقاييس والاستبيانات ، ومعظم الدراسات استخدمت الاختبارات كمقياس موضوعي ، وتعددت الأدوات المستخدمة في الدراسات السابقة من الاختبارات النفسية ، وهو ما ساعد الباحث اختيار مقياس السلوك التوافقي A.B.S. للسمات الصحية والاجتماعية مثل دراسة صالح عبد الله هارون (١٩٨٥) ، ودراسة عمر بن الخطاب (١٩٨٦) ، ودراسة دعاء عوض عوض (١٩٩٩) ودراسة أمل محمد محروس (٢٠٠٢) . وهو ما استعان به الباحث في الدراسة الحالية ، حيث إنه يناسب عينة البحث .

العينة :

اتفقت معظم الدراسات ومنها دراسة نادية محمد عبد القادر (١٩٨٨) ، ودراسة محروسة علي ، وفاء محمد (١٩٩٢) ، أن الدراسات السابقة طبقت على الطفل المتخلف عقلياً ، وتتراوح أعمارهم الزمنية من (٨ : ١٢) سنة ، ونسبة ذكائهم تتراوح ما بين (٥٠ : ٧٠) درجة .

كما أن هناك بعض الدراسات التي اختيرت الطريقة العشوائية لتمثل مجتمع ، مثل دراسة Michel Prichey (١٩٨٤) ، ودراسة Megurie F. A. Aames, A. (١٩٨٨) ، ومعظمها دراسات وصفية ، أما الدراسات التي اختيرت بالطريقة العمدية فمعظمها دراسات تجريبية .

واتفقت العديد من الدراسات على أن العينة من فئة الإعاقة البسيطة والإعاقة المتوسطة أي القابلة للتدريب أو التعليم مثل دراسة Cropie Ronad Lewis (١٩٧٦) ، ودراسة مكارم حلمي محمد أبو هرجة (١٩٧٧) ، ودراسة صلاح الدين

نظمي (١٩٧٨) ، ودراسة .Sandman, M., & Mclowghin, T (١٩٨٢) ، ودراسة .Davis, G (١٩٨٥) ، ودراسة عمر بن الخطاب (١٩٨٦) ، ودراسة مكارم أبو هرجة (١٩٨٧) ، ودراسة نادية محمد عبد القادر (١٩٨٨) ، ودراسة Sezepaniak; Karen; Castagno (١٩٩١) ، ودراسة محروسة علي ، وفاء محمد (١٩٩٢) ، ودراسة آمنة مصطفى الشبكشي (١٩٩٤) ، ودراسة هشام السيد محمد عمر (١٩٩٨) ، ودراسة ميرفت محمود صادق (١٩٩٩) ، ودراسة دعاء عوض عوض (١٩٩٩) ، ودراسة آمال محمد محروس ، مها العطار محمد (٢٠٠٠) ، ودراسة ماجدة السيد محمود إبراهيم (٢٠٠٠) ، ودراسة نرمين عبد الصبور (٢٠٠١) ، ودراسة أمل محمد محروس (٢٠٠٢) ، ودراسة آيات يحيى عبد الحميد عبد الرحيم (٢٠٠٣) .

أما بالنسبة للمراحل السنية فهناك اختلاف في المراحل السنية ، ولكن العديد من الدراسات ، وإن لم يكن أغلبها لم يهتم بالمراحل السنية ، ولكن كان الاهتمام الأكبر هو من حيث درجة الإعاقة وقابليتهم للتعلم . وإذا نظرنا للعينة من حيث المراحل السنية من (٤ : ٦) سنوات كما في دراسة هشام السيد محمد عمر (١٩٩٨) ، والمراحل السنية من (٦ : ٩) سنوات كما في دراسة عبد الرؤوف محمد عبد الرؤوف (١٩٩٨) ، والمراحل السنية من (٧ : ٩) سنوات كما في دراسة .Sandman, M., & Mclowghin, T (١٩٨٢) .

أما العديد من الدراسات فكانت في المرحلة السنية من (٨ ١٢) سنة مثل دراسة نوال إبراهيم شلتوت (١٩٨١) ، ودراسة نادية محمد عبد القادر (١٩٨٨) ، ودراسة دعاء عوض عوض (١٩٩٩) ، ومن (٩ : ١٢) سنة مثل دراسة صلاح الدين نظمي (١٩٧٨) ، ودراسة مكارم أبو هرجة (١٩٨٧) ، ودراسة محروسة علي ، وفاء محمد (١٩٩٢) ، ودراسة آمنة مصطفى الشبكشي (١٩٩٤) ، ودراسة ميرفت محمود صادق (١٩٩٩) ، ودراسة ماجدة السيد محمود إبراهيم (٢٠٠٠) ، ودراسة آيات يحيى عبد الحميد عبد الرحيم (٢٠٠٣) .

وفي **المرحلة السنية من** (١٠ : ١٥) سنة مثل دراسة عادل محمود المنشاوي (١٩٨٧) ، ودراسة French, R, & Silliman, M. (١٩٩٣) ، ودراسة محمد صلاح مجاهد (١٩٩٨) . وفي **المرحلة السنية من** (١٢ : ١٦) سنة مثل دراسة محروس محمد قنديل (١٩٧٦) ، ودراسة عمر بن الخطاب (١٩٨٦) ، ودراسة آمال محمد محروس ، مها العطار محمد (٢٠٠٠) . وفي **المرحلة السنية من** (١٢ : ١٨) سنة مثل دراسة دلال علي حسن (١٩٩٧) ، ودراسة نرمين عبد الصبور (٢٠٠١) .

النتائج :

اتفقت كل من دراسة صلاح الدين نظمي (١٩٧٨) ، ودراسة ميرفت محمود صادق (١٩٩٩) ، ودراسة أمل محمد محروس (٢٠٠٢) ، على أن للسباحة تأثير إيجابي على هذه العينة .

اتفقت دراسة صالح عبد الله هارون (١٩٨٥) ، ودراسة عمر بن الخطاب (١٩٨٦) ، ودراسة دعاء عوض عوض (١٩٩٩) ، ودراسة أمل محمد محروس (٢٠٠٢) على أن استخدام مقياس السلوك التوافقي .A.B.C أظهر نتائج واضحة في القياس البعدي للمجموعة التجريبية ، وهذا يدل على دقة اختيار الباحث لمقياس السلوك التوافقي .A.B.C .

وفي النهاية يحدد الباحث مدى استفادته من هذه الدراسات في الآتي :

١. صياغة أهداف بحثه .
٢. استخدام الأدوات المناسبة لجمع البيانات .
٣. استخدام الأساليب الإحصائية المناسبة .
٤. وضع خطة وإجراءات البحث .

الباب الثالث

الإجراءات

* منهج البحث .
* عينة البحث .
* أدوات البحث .
* إجراءات ما قبل بدء التجربة الأساسية
* التجربة .
* الأدوات المستخدمة .

منهج البحث :

استخدم الباحث **المنهج التجريبي** باعتباره تصميم تجريبي يناسب طبيعة الدراسة .

عينة البحث :

* تم اختيار عينة البحث من تلاميذ مدرسة أحمد شوقي للتربية الفكرية ، ومدرسة التربية الفكرية ، ومدرسة الفيرهفن بمحافظة الإسكندرية .
* تم اختيار العينة بالطريقة العمدية .
* يتراوح العمر الزمني للعينة أعمارهم من (٩ : ١٦) سنة .
* بلغ حجم العينة (٢١) تلميذاً وتلميذة ، وذلك بعد استبعاد مجموعة من أفراد المجتمع لوجود تشوهات في القوام ، أو حالات صرع ، أو أمراض جلدية ، وقد قام بإجراء الكشف الطبي والظاهري الأستاذ الدكتور/ سليمان عزمي طاحون بالعيادة الخاصة له .
* موافقة ولي الأمر في الاشتراك في البرنامج .
* عدم وجود أي خبرات سابقة في تعلم السباحة .
* موافقة الطبيب على الاشتراك في البرنامج .
* العينة عبارة عن مجموعة واحدة مقسمة إلى أربع فئات من الإعاقة :
  - إعاقة بسيطة عدد (٦) تلميذاً وتلميذة .
  - إعاقة متوسطة عدد (٥) تلميذاً وتلميذة .
  - داون عدد (٥) تلميذاً وتلميذة .
  - أوتيزم عدد (٥) تلميذاً وتلميذة .

أدوات البحث :

أولاً : الأدوات والأجهزة والقياسات المستخدمة :

- جهاز رستاميتر لقياس الطول (بالسم) .
- ميزان طبي معايير لقياس الوزن (بالجم) .

جدول (١)

معنوية الفروق بين المجموعة المميزة وغير المميزة لتحديد معامل صدق المقياس المستخدم في البحث

	الدلالات / المتغيرات	المجموعة المميزة (٨)		المجموعة غير المميزة (٨)		الفرق بين المتوسطين	قيمة (ت)	معامل الصدق
		س	±ع	س	±ع			
السمات الصحية	التدريب على المرحاض	١,٨٧	٠,٦٤	١,١٢	٠,٣٥	٠,٧٥	*٢,٩٠	٠,٦١
	العناية بالنفس فى الرحاض	٢,٠٠	٠,٥٣	١,٣٧	٠,٥٢	٠,٦٢	٢,٣٨	٠,٥٤
	غسيل اليدين والرجلين	٢,٢٥	٠,٧١	١,٣٧	٠,٥٢	٠,٨٧	٢,٨٢	٠,٦٠
	الاستحمام	٢,٣٧	٠,٧٤	١,٥٠	٠,٥٣	٠,٨٧	٢,٧٠	٠,٥٩
	النظافة الشخصية	١,٦٢	٠,٥٢	٠,٨٧	٠,٣٥	٠,٧٥	٣,٣٨	٠,٦٧
	تنظيف الاسنان	١,٧٥	٠,٤٦	١,٢٥	٠,٤٦	٠,٥٠	٢,١٦	٠,٥٠
	المجموع الكلى	١١,٨٧	١,٦٤	٧,٧٥	١,٠٣	٤,١٢	٦,٠١	٠,٨٥
السمات الاجتماعية	التعاون	٠,٧٥	٠,٤٦	٠,٢٥	٠,٤٦	٠,٥٠	٢,١٦	٠,٥٠
	وضع الاخرين الاعتبار	١,٥٠	٠,٥٣	٠,٥٠	٠,٥٣	١,٠٠	٣,٧٢	٠,٧١
	الوعى بالاخرين	١,٦٢	٠,٥١	٠,٦٢	٠,٥٢	١,٠٠	٣,٧٤	٠,٧٢
	التفاعل مع الاخرين	١,١٢	٠,٣٥	٠,٥٠	٠,٥٣	٠,٦٢	٢,٨٦	٠,٥٩
	الاشتراك فى الانشطة	١,١٢	٠,٣٥	٠,٣٧	٠,٥٢	٠,٧٥	٣,٣٨	٠,٦٧
	الانانية	٢,١٢	٠,٣٥	٠,٨٧	٠,٣٥	١,٢٥	٧,٠٧	٠,٨٨
	النضج الاجتماعى	٠,٨	٠,٣٥	٠,٣٧	٠,٥٢	٠,٥٠	٢,٢٥	٠,٥٢
	المجموع	٩,١٢	١,١٢	٣,٥٠	١,٩٣	٥,٦٢	٧,١٢	٠,٨٩

** معنوية عند مستوى (٠,٠١) = ٢,٩٨   * معنوية عند مستوى (٠,٠٥) = ٢,١٤

يتضح من جدول (١) أن قيمة "ت" المحسوبة بين المجموعة المميزة والغير مميزة تتراوح ما بين (٢,١٦ : ٧,١٢) ، وهذه القيمة معنوية عند مستوى دلالة (٠,٠١ ، ٠,٠٥) ، مما يدل على أن الاختبار يميز بين المجموعة المميزة والغير مميزة ، حيث أن قيمة معامل الصدق ما بين (٠,٥٠ : ٠,٨٩) .

ثبات المقياس :

ولإيجاد معامل ثبات المقياس ، تم تطبيق المقياس على عينة ممثلة لعينة البحث قوامها (٨) أفراد ، ثم تم إعادة تطبيق نفس المقياس على نفس العينة ، مع مراعاة كافة شروط وظروف التطبيق الأول ، وذلك بعد عشرة أيام من التطبيق الأول . وجدول (٢) يوضح نتائج الدراسة :

جدول (٢)
معنوية الفروق بين التطبيق الأول والتطبيق الثاني لإيجاد معامل الارتباط (معامل الثبات) بين التطبيقين في السمات الصحية

	الدلالات / المتغيرات	التطبيق الأول ن = ٨		التطبيق الثاني ن = ٨		الفرق بين المتوسطين		قيمة (ت)	معامل الثبات
		س	±ع	س	±ع	س	±ع		
السمات الصحية	التدريب على المرحاض	١,٨٧	٠,٦٤	١,٦٢	٠,٥١	٠,٢٥	٠,٤٦	١,٥٣	٠,٧٠
	العناية بالنفس فى الرحاض	٢,٠٠	٠,٥٣	١,٨٨	٠,٦٤	٠,١٢	٠,٦٤	٠,٥٥	٠,٦٠
	غسيل اليدين والرجلين	٢,٢٥	٠,٧١	٢,١٢	٠,٨٣	٠,١٢	٠,٣٥	١,٠٠	٠,٩١
	الاستحمام	٢,٣٧	٠,٧٤	٢,٢٥	٠,٤٦	٠,١٢	٠,٣٥	١,٠٠	٠,٩٣
	النظافة الشخصية	١,٦٢	٠,٥٢	١,٧٥	٠,٤٦	٠,١٢	٠,٣٥	١,٠٠	٠,٧٥
	تنظيف الاسنان	١,٧٥	٠,٤٦	١,٨٧	٠,٦٤	٠,١٢	٠,٣٥	١,٠٠	٠,٨٤
	المجموع الكلى	١١,٨٧	١,٦٤	١٢,١٢	١,٤٥	٠,٢٥	٠,٧١	١,٠٠	٠,٩٠

جدول (٣)

معنوية الفروق بين التطبيق الأول والتطبيق الثاني لإيجاد معامل الارتباط (معامل الثبات) بين التطبيقين في السمات الاجتماعية

	الدلالات / المتغيرات	التطبيق الأول ن = ٨		التطبيق الثاني ن = ٨		الفرق بين المتوسطين		قيمة (ت)	معامل الثبات
		س	ع±	س	ع±	س	ع±		
السمات الاجتماعية	التعاون	٠,٧٥	٠,٤٦	٠,٨٧	٠,٦٤	٠,١٢	٠,٣٥	١,٠٠	٠,٨٤
	وضع الاخرين الاعتبار	١,٥٠	٠,٥٣	١,٣٧	٠,٥٢	٠,١٢	٠,٣٥	١,٠٠	٠,٧٨
	الوعى بالاخرين	١,٦٢	٠,٥١	١,٦٢	٠,٥٢	٠,٠٠	٠,٥٣	١,٠٠	٠,٧١
	التفاعل مع الاخرين	١,١٢	٠,٣٥	١,٢٥	٠,٤٦	٠,١٢	٠,٣٥	٠,٠٠	٠,٦٦
	الاشتراك فى الانشطة	١,١٢	٠,٣٥	١,٠٠	٠,٥٣	٠,١٢	٠,٣٥	١,٠٠	٠,٧٦
	الانانية	٢,١٢	٠,٣٥	٢,١٢	٠,٣٥	٠,٠٠	٠,٥٣	٠,٠٠	٠,٦٦
	النضج الاجتماعى	٠,٨	٠,٣٥	٢,١٢	٠,٣٥	٠,١٢	٠,٣٥	١,٠٠	٠,٧٦
	المجموع	٩,١٢	١,١٢	٩,٥٠	٠,٠٦	٠,٣٧	٠,٧٤	١,٤٢	٠,٧٧

** معنوية عند مستوى (٠,٠١) = ٣,٥٠   * معنوية عند م٣٥,٠ستوى (٠,٠٥) = ٢,٣٦

يتضح من جدول (٢ ، ٣) والخاصين بإيجاد الفروق بين التطبيق الأول للمقياس ، والتطبيق الثاني ، أن لا توجد فروق معنوية بين التطبيق الأول والتطبيق الثاني للمقياس ، حيث بلغت فيه "ت" المحسوبة بين (صفر : ١,٥٢) ، وهذه القيمة غير معنوية عند مستوى (٠,٠٥) في حين ظهر ارتباط معنوي عند مستوى (٠,٠١) في جميع القياسات ، مما يدل على ثبات القياس إذا أعيد تطبيقه مرة أخرى .

ثالثاً : برنامج تعليم السباحة :

قام الباحث بتطبيق برنامج سباحة قد ورد في رسالة ماجستير وتم تطبيقه فيها (محمد عبد الله الديب ، ١٩٩٧) ، مع مراعاة بأن يتم تطبيق الدرس الواحد على مرتين حتى يتوافق مع هذه الفئة لضعف الاستجابة لديهم .

جدول (٤)

زمن وحدة برنامج تعليم السباحة

م	الهدف	الزمن
١	أخذ الغياب	(٣ : ٥) دقائق
٢	إحماء وإعداد بدني (خارج الماء)	(١٠ : ١٥) دقيقة
٣	الاستعداد لنزول الماء (أخذ دش)	(٣ : ٥) دقائق
٤	تطبيق مراحل البرنامج التعليمي (داخل الماء)	(٢٥ : ٣٥) دقيقة
٥	الختام والخروج من الماء وتوزيع الهدايا	(٣ : ٥) دقائق

تجانس عينة البحث :

قام الباحث بضبط المتغيرات الآتية للعينة ككل ، وبين أفراد كل فئة على حدة من فئات العينة الأربع (إعاقة بسيطة ، إعاقة متوسطة ، داون ، أوتيزم) :

- الطول (سم) .
- الوزن (كجم) .
- السمات الصحية .
- السمات الاجتماعية .

جدول (٥)

المتوسط الحسابي والمنوال والانحراف المعياري ومعامل الالتواء لجميع متغيرات البحث قبل التجربة للعينة الكلية (ن = ٢١)

المتغيرات		المتوسط الحسابي	الوسيط	المنوال	الانحراف المعياري	معامل الالتواء
الأساسية	السن	١١,٩٣	١١,٣٠	٩,٩٥	٠,٨٨	٠,١٨
	الطول	١٥٤,٨٦	١٥٥	١٥٥	٩,٠٣	-١,٠٦
	الوزن	٤٢,٤٨	٤٢	٣٢	٩,٤٥	٠,٦٥
السمات الصحية	التدريب على استخدام المرحاض	١,٧١	٢,٠٠	١,٠٠	٠,٧٢	٠,٤٩
	العناية بالنفس فى المرحاض	١,٨٦	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٥٧	٠,٠٤
	غسيل اليدين	٢,٩٥	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٨٣	٠,٣٩
	الاستحمام	٢,٢٤	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٧٠	٠,٦٠
	النظافة الشخصية	١,٢٨	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٦	٠,٠٤
	تنظيف الاسنان	١,٧٦	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٦٢	٠,١٩
	المجموع الكلى	١٠,٩٠	١١,٠٠	٩,٠٠	٢,١٤	٠,٣٠
السمات الاجتماعية	التعاون	٠,٤٣	صفر	صفر	٠,٥١	٠,٣١
	وضع الاخرين فى الاعتبار	١,٠٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٥	صفر
	الوعي بالآخرين	١٠,٠٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٧٧	صفر
	التفاعل مع الاخرين	٠,٥٧	١,٠٠	صفر	٠,٤٠	٠,٤٨
	الاشتراك فى الانشطة الجماعية	٠,٦٧	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٨	٠,١٣
	الأنانية	١,٣٣	١,٠٠	١,٠٠	٠,٧٩	٠,٠٥
	النضج الاجتماعي	٠,٤٨	صفر	صفر	٠,٥١	٠,١٠
	المجموع الكلى	٥,٤٨	٥,٠٠	٥,٠٠	٢,٠٦	٠,١١

يتضح من جدول (٥) والخاص بإيجاد معامل الالتواء لجميع متغيرات البحث قبل التجربة للعينة الكلية ، أن معامل الالتواء يتراوح ما بين (-١,٠٦ : ٠,٦٥) ، وهذه القيمة تتراوح ما بين ±٣ ، وتقترب من الصفر ، مما يدل على تجانس البيانات لجميع أفراد العينة ، وعدم وجود تشتت في البيانات .

جدول (٦)

المتوسط الحسابي والمنوال والانحراف المعياري ومعامل الالتواء
لجميع متغيرات البحث قبل التجربة لفئة الإعاقة البسيطة (ن =٦)

	المتغيرات	المتوسط الحسابي	الوسيط	المنوال	الانحراف المعياري	معامل الالتواء
الأساسية	السن	١١,١٠	١١,٢٠	١٠,٣٠	٠,٦٨	٠,٢٩
	الطول	١٥٨,٠٠	١٥٧,٥٠	١٥٥,٠٠	٦,٦٣	٠,٣٧
	الوزن	٤٢,٣٣	٣٨,٥٠	٣٢,٠٠	١٢,٢٧	٠,٥٦
السمات الصحية	التدريب على استخدام المرحاض	١,٦٧	١,٥٠	١,٠٠	٠,٨٢	٠,٨٧
	العناية بالنفس فى المرحاض	٢,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٦٣	٠,٠٠
	غسيل اليدين	٢,٥٠	٢,٥٠	٢,٠٠	٠,٥٥	٠,٠٠
	الاستحمام	٢,٥٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٨٤	١,٥٤
	النظافة الشخصية	١,٣٣	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٢	٠,٩٧-
	تنظيف الاسنان	١,٥٠	١,٥٠	١,٠٠	٠,٥٥	٠,٠٠
	المجموع الكلى	١١,٥٠	١١,٠٠	١٠,٠٠	٢,٢٦	٠,٦٣
السمات الاجتماعية	التعاون	١,٦٧	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٤١	٢,٤٥
	وضع الاخرين فى الاعتبار	١,٦٧	١,٠٠	١,٠٠	٠,٤١	٢,٤٥
	الوعي بالآخرين	١,٥٠	١,٥٠	١,٠٠	٠,٥٥	٠,٠٠
	التفاعل مع الاخرين	٠,٦٧	٠,٥٠	٠,٠٠	٠,٨٢	٠,٨٦
	الاشتراك فى الانشطة الجماعية	٠,٦٧	٠,٥٠	٠,٠٠	٠,٨٢	٠,٨٧
	الأنانية	٢,٦٧	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٤١	٢,٤٥
	النضج الاجتماعي	٠,٥٠	٠,٥٠	٠,٠٠	٠,٥٥	٠,٠٠
	المجموع الكلى	٦,٨٣	٦,٥٠	٥,٠٠	١,٩٤	٠,٨٤

يتضح من جدول (٦) والخاص بإيجاد معامل الالتواء لجميع متغيرات البحث قبل التجربة لفئة الإعاقة البسيطة ، أن معامل الالتواء يتراوح ما بين (٢,٤٥ : -٠,٩٧) ، وهذه القيمة تتراوح ما بين ±٣ ، وتقترب من الصفر ، مما يدل على تجانس البيانات لفئة الإعاقة البسيطة ، وعدم وجود تشتت في البيانات .

جدول (٧)

المتوسط الحسابي والمنوال والانحراف المعياري ومعامل الالتواء لجميع متغيرات البحث قبل التجربة لفئة متوسطي الإعاقة (ن =٥)

	المتغيرات	المتوسط الحسابي	الوسيط	المنوال	الانحراف المعياري	معامل الالتواء
الأساسية	السن	١١,٣٦	١١,٣٣	١٠,٦٠	٠,٦٣	٠,٨٢
	الطول	١٥٠,٢٠	١٥٥,٠٠	١٦٠,٠٠	١٣,٣٥	١,٥٧
	الوزن	٣٤,٦٠	٣٣,٠٠	٣٠,٠٠	٤,٢٢	٠,٤٣
السمات الصحية	التدريب على استخدام المرحاض	١,٦٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	العناية بالنفس فى المرحاض	١,٨٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٤٥	٢,٢٤-
	غسيل اليدين	٢,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٧١	٠,٠٠
	الاستحمام	٢,٢٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٤٥	٢,٢٤
	النظافة الشخصية	١,٦٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	تنظيف الاسنان	٢,٢٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٨٤	٠,٥١
	المجموع الكلى	١١,٢٠	١١,٠٠	١٠,٠٠	٠,٣٠	٠,٥٤
السمات الإجتماعية	التعاون	٤,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	وضع الاخرين فى الاعتبار	١,٢٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٤٥	٢,٢٤
	الوعي بالآخرين	٠,٦٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	التفاعل مع الاخرين	٠,٤٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	الاشتراك فى الانشطة الجماعية	٠,٦٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	الأنانية	٠,٦٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	النضج الاجتماعي	٠,٦٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	المجموع الكلى	٤,٤٠	٤,٠٠	٤,٠٠	١,١٤	٠,٤١

يتضح من جدول (٧) والخاص بإيجاد معامل الالتواء لجميع متغيرات البحث قبل التجربة لفئة متوسطي الإعاقة ، أن معامل الالتواء يتراوح ما بين (٢,٢٤ : -٢,٢٤) ، وهذه القيمة تتراوح ما بين ±٣ ، وتقترب من الصفر ، مما يدل على تجانس البيانات لفئة متوسطي الإعاقة ، وعدم وجود تشتت في البيانات .

جدول (٨)

المتوسط الحسابي والمنوال والانحراف المعياري ومعامل الالتواء لجميع متغيرات البحث قبل التجربة لفئة الداون (ن =٥)

المتغيرات		المتوسط الحسابي	الوسيط	المنوال	الانحراف المعياري	معامل الالتواء
الأساسية	السن	١٠,٨١	١٠,٢٠	٩,٩٠	٠,٩٩	٠,٧٠
	الطول	١٥١,٠٠	١٥٠,٠٠	١٥٠,٠٠	٤,١٨	٠,٥١
	الوزن	٤٩,٢٠	٤٤,٠٠	٦٠,٠٠	٩,٦٠	٠,٥٢
السمات الصحية	التدريب على استخدام المرحاض	٢,٠٠	٢,٠٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٠٠
	العناية بالنفس فى المرحاض	٢,٢٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٤٥	٢,٢٤
	غسيل اليدين	٢,٦٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٩٠	١,٢٦
	الاستحمام	٢,٦٠	٣,٠٠	٣,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	النظافة الشخصية	١,٤٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	تنظيف الاسنان	١,٦٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	المجموع الكلى	١٢,٤٠	١٢,٠٠	١١,٠٠	١,٦٧	١,٠٩
السمات الإجتماعية	التعاون	٠,٦٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	وضع الاخرين فى الاعتبار	١,٢٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٤٥	٢,٢٤
	الوعي بالآخرين	١,٦٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	التفاعل مع الاخرين	٠,٦٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	الاشتراك فى الانشطة الجماعية	٠,٦٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	الأنانية	١,٦٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	النضج الاجتماعي	٠,٤٠	٢,٠٠	٠,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	المجموع الكلى	٦,٦٠	٧,٠٠	٧,٠٠	١,١٤	٠,٤١

يتضح من جدول (٨) والخاص بإيجاد معامل الالتواء لجميع متغيرات البحث قبل التجربة لفئة الداون ، أن معامل الالتواء يتراوح ما بين (٢,٢٤ : -٠,٦١) ، وهذه القيمة تتراوح ما بين ±٣ ، وتقترب من الصفر ، مما يدل على تجانس البيانات لفئة الداون ، وعدم وجود تشتت في البيانات .

جدول (٩)

المتوسط الحسابي والمنوال والانحراف المعياري ومعامل الالتواء لجميع متغيرات البحث قبل التجربة لفئة الأوتيزم (ن =٥)

المتغيرات		المتوسط الحسابي	الوسيط	المنوال	الانحراف المعياري	معامل الالتواء
الأساسية	السن	١١,٥٠	١١,٨٠	٩,٩٠	١,٢٣	٠,٣٧
	الطول	١٥٩,٠٠	١٦٠,٠٠	١٥٠,٠٠	٨,٢٦	٠,٨١
	الوزن	٤٣,٨٠	٤٥,٠٠	٤٥,٠٠	٢,١٧	٢,٠٣-
السمات الصحية	التدريب على استخدام المرحاض	١,٦٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	العناية بالنفس فى المرحاض	١,٤٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	غسيل اليدين	١,٢٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٤٥	٢,٢٤
	الاستحمام	١,٦٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	النظافة الشخصية	٠,٨٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٤٥	٢,٢٤
	تنظيف الاسنان	١,٨٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٠,٤٥	٢,٢٤
	المجموع الكلى	٨,٤٠	٩,٠٠	٩,٠٠	٠,٨٩	١,٢٦
السمات الاجتماعية	التعاون	٠,٦٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	وضع الاخرين فى الاعتبار	٠,٤٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	الوعي بالآخرين	٠,٢٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٤٥	٢,٢٤
	التفاعل مع الاخرين	٠,٦٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	الاشتراك فى الانشطة الجماعية	٠,٨٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٤٥	٢,٢٤
	الأنانية	٠,٨٠	١,٠٠	١,٠٠	٠,٤٥	٢,٢٤
	النضج الاجتماعي	٠,٤٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٥٥	٠,٦١
	المجموع الكلى	٣,٨٠	٣,٠٠	٢,٠٠	٢,١٧	٠,٩١

يتضح من جدول (٩) والخاص بإيجاد معامل الالتواء لجميع متغيرات البحث قبل التجربة لفئة الأوتيزم ، أن معامل الالتواء يتراوح ما بين (٢,٢٤ : -٢,٢٤) ، وهذه القيمة تتراوح ما بين ±٣ ، وتقترب من الصفر ، مما يدل على تجانس البيانات لفئة الأوتيزم ، وعدم وجود تشتت في البيانات .

حيث يشير أبو الدهب ، وجامع مصطفى (١٩٧١) أنه عند إجراء البحوث على عينة من الأفراد لابد أن تكون بيانات هذه العينة اعتدالية ، ويجب أن يتراوح معامل الالتواء ما بين ±٣ . ومن ذلك يتضح أن عينة البحث عينة متجانسة ، ولا يوجد أي تشتت في بياناتها .

المعالجات الإحصائية :

- المتوسط الحسابي .
- الانحراف المعياري .
- الوسيط .
- المنوال .
- معامل الالتواء .
- تحليل التباين في اتجاه واحد .
- اختبار أقل فرق معنوي L.S.D .
- أختبار "ت" t.test .
- معامل ارتباط بيرسون .
- معامل الصدق = $\frac{ت}{\sqrt{ت^{٢} + (ن١ + ن٢ - ٢)}}$

(رمزية الغريب ، ١٩٧٧ : ٦٨٥)

إجراءات ما قبل بدء التجربة الأساسية :

قام الباحث بدراسة استطلاعية أهدافها :

- التعرف على ذوي الإعاقة العقلية ، وكيفية التعامل معهم ، والتعرف على تصرفاتهم وعاداتهم وميولهم ، عن طريق التواجد في تعليم السباحة في حمام نادي سبورتينج صيف (١٩٩٩) ، وكان العدد (١٠) (٨) بنين و(٢) بنات .
- قيام بالباحث بإجراء تجربة أخرى بمركز مبارك الأوليمبي ، وتعليم عينة واحدة عمرها (٨) سنوات وذلك خلال صيف سنة (٢٠٠٠) .
- قيام الباحث بإجراء تجربة أخرى على ذوي الإعاقة على عدد (١٠) بنين وبنات ، حالات من الإعاقة البسيطة ، والمتوسطة ، والداون ، والأوتيزم من خلال تجربة

أجراها بحمام سباحة نادي جمعية الشبان المسيحية (الواي) خلال صيف (٢٠٠١) وهذه التجربة تم تسجيلها على شريط فيديو ، ومن خلال عمل الباحث في مجال التربية الرياضية ، وتعليم وتدريب السباحة وجد في حدود علمه قصوراً شديداً في تعليم المعاقين ذهنياً للمهارات الأولية في تعليم السباحة خوفاً من نزولهم الماء .

التجربة الأساسية :

تم تطبيق البرنامج في حوض السباحة بمركز الفريق/ أنور عبد اللطيف للكشافة البحرية بالإسكندرية .

تم تطبيق البرنامج بواسطة الباحث وعدد (٣) من المساعدين ممن يعملون في مجال تعليم وتدريب السباحة ، المساعد الأول مدرب في نادي سموحة الرياضي ، والمساعد الثاني المشرف العام على ذوي الاحتياجات الخاصة بنادي سموحة ، والمساعد الثالث مدرب بنادي شباب المستقبل للمعاقين .

تم تنفيذ البرنامج أيام الأحد والأربعاء من كل أسبوع من الساعة الخامسة إلى السادسة مساء ، في الفترة من (٢٠٠٤/٧/٤ إلى ٢٠٠٤/٩/١٢) لمدة (١٠) أسابيع .

الإطار العام للبرنامج :

- **عدد المساعدين** : ثلاثة مساعدين .
- **أدوات البرنامج المساعدة** :
  - عوامات طفو .
  - أحبال طفو .
  - لوحات ضربات رجلين .
  - كور ملونة .
- **الفترة الزمنية** : عشرة أسابيع .
- **عدد الدروس الأسبوعية** : عدد (١) درس .
- **زمن الدرس** : ساعة واحدة ، تشمل : أخذ الغياب ، إحماء ، استعداد لنزول الماء ، مراحل البرنامج التعليمي ، الختام ، الخروج من الحمام .

مواصفات حوض السباحة الذي طبق فيه التجربة :

- طول الحمام (٢٠متر) .
- عرض الحمام (١٠أمتار) .
- عمق الحمام (٨٠سم) .
- للحمام سلالم من الجانبين .
- تتميز الأرضية حول الحمام بخشونة الملمس ، مما يمنع الانزلاق .

وقد تم إجراء اختبار تحديد كفاءة الطفو وضربات الرجلين مسافة عشرة أمتار ، وكفاءة تعلم سباحة الزحف على البطن لمسافة عشرة أمتار بواسطة السادة الخبراء – أعضاء هيئة التدريس بكلية التربية الرياضية بجامعة الإسكندرية – باستمارة تقييم ، على أن يتم تقييم كل اختبار من خمس درجات . والسادة الخبراء هم :

١. **د. منتصر إبراهيم طرفة .**	أستاذ مساعد بكلية التربية الرياضية
٢. **د. حسين علي عبد السلام .**	مدرس بكلية التربية الرياضية
٣. **د. محمد حسن .**	مدرس بكلية التربية الرياضية

جدول (١٠)

محتوى برنامج تعليم سباحة الزحف على البطن موزع على أيام الدراسة

م	الدرس	الفترة الزمنية	عدد الأيام	هدف (محتوى) البرنامج
١	الأول	الأحد (٢٠٠٤/٧/٤) الأربعاء (٢٠٠٤/٧/٧)	٢	اكتساب الثقة بالنفس والتعود على الماء .
٢	الثاني	الأحد (٢٠٠٤/٧/١١) الأربعاء(٢٠٠٤/٧/١٤)	٢	اكتساب الثقة بالنفس وفتح العينين في الماء .
٣	الثالث	الأحد (٢٠٠٤/٧/١٨) الأربعاء(٢٠٠٤/٧/٢١)	٢	الوثب في الماء ، الطفو الأفقي الثابت والمتحرك .
٤	الرابع	الأحد (٢٠٠٤/٧/٢٥) الأربعاء(٢٠٠٤/٧/٢٨)	٢	ضربات الرجلين من الثبات .
٥	الخامس	الأحد (٢٠٠٤/٨/١) الأربعاء (٢٠٠٤/٨/٤)	٢	ضربات الرجلين من الثبات والحركة .
٦	السادس	الأحد (٢٠٠٤/٨/٨) الأربعاء(٢٠٠٤/٨/١١)	٢	إتقان ضربات الرجلين في سباحة الزحف على البطن .
٧	السابع	الأحد (٢٠٠٤/٨/١٥) الأربعاء(٢٠٠٤/٨/١٨)	٢	إتقان ضربات الذراعين في سباحة الزحف على البطن .
٨	الثامن	الأحد (٢٠٠٤/٨/٢٢) الأربعاء(٢٠٠٤/٨/٢٥)	٢	تعليم التنفس خارج وداخل الماء .
٩	التاسع	الأحد (٢٠٠٤/٩/١) الأربعاء (٢٠٠٤/٩/٥)	٢	إتقان أداء النفس مع حركة الذراعين في سباحة الزحف على البطن .
١٠	العاشر	الأحد (٢٠٠٤/٩/٨) الأربعاء(٢٠٠٤/٩/١٢)	٢	ربط حركات الذراعين والرجلين بالنفس ، وإتقان أداء سباحة الزحف على البطن .

الدرس : الأول　　　**المكـــان** : حوض السباحة بنادي الكشافة البحرية

التاريخ : ٤ ، ٧ /٧/ ٢٠٠٤　　**التوقيت** : من الساعة (٥ : ٦) عصراً

عنوان الدرس :إكساب الثقة بالنفس . التعود على الماء

المهارات التعليمية	محتوى الدرس	الزمن	التكرار
إعداد	أخـــذ الغياب وإعطاء التعليمات والإرشادات	٥ ق	
بدني عام	(وقوف) الجري حول حوض السباحة .		٦
	(وقوف . ثبات الوسط) . الجري مع قذف الرجلين أماماً .		٣
الجزء التمهيدي	(وقوف . ثبات الوسط) الوثب في المكان .	من١٠– ١٥ق	
	(وقوف) الوثب مع فتح وضم الرجلين مع رفع الذراعان جانباً .		
	(وقوف) المشي حول حوض السباحة (الحافة) .		
الاستعداد للنزول الماء	أخـــذ دش	٣ : ٥ ق	١
التعود على النزل وإزالة الخوف	(الجلوس على حافة حوض السباحـــة . وضع القدمين في الماء) عمل الطرطشة بالقدمين .		٤ : ٨
	(وقوف . مواجه للسلم . مسك حافة السلم) النزول للماء بمساعدة المعلم ومسك الفائض .		١
التعود على الماء	(وقوف الجنب . مواجه الفائض) محاولة المشي مع مسك الفائض (أبعاد الحوض).	٢٥ : ٣٠ق	١
	(وقوف فتحاً. الظهر مواجه حافة الحوض) غسيل الوجه بالماء		١٥
	(وقوف . مسك الفائض) الوثب عالياً في المكان .		
	(وقوف) الوثب عالياً في المكان والنزول لوضع القرفصاء في الماء .		٤ : ٦
إخراج الزفير في الماء	(وقوف فتحاً. الظهر مواجه حافة الحوض خفض الرأس في الماء بمستوى الفم) النفخ في سطح الماء .		٤ : ٤
فتح العينان في الماء	(وقوف فتحاً. وضع الرأس في الماء مع فتح العينين) عد أصابع اليد للمعلم .		٤ : ٤
	(وقوف) المشي في الماء بعرض الحوض للوصول إلى الجانب الآخر		٨
الجزء الختامي	١. الخروج من حوض السباحة . ٢. توزيع الهدايا .	٣ : ٥ق	

الدرس :الثاني **المكـــان:** حوض السباحة بنادي الكشافة البحرية

التاريخ : ١١ ، ٢٠٠٤/٧/١٤ **التوقيت :** من الساعة (٥) : (٦)

عنوان الدرس : اكتساب الثقة والتعود على الماء ، التنفس ، فتح العينين

المهارات التعليمية	محتوى الدرس	الزمن	التكرار
إعداد	أخـــذ الغياب وإعطاء التعليمات والإرشادات	٥ ق	
بدني عام	(وقوف) الجري حول حوض السباحة . (وقوف) الجري حول حوض السباحـــة مع رفع الركبتين عالياً . (وقوف) الجري حول حوض السباحة مع دوران الذراع الأيمن للأمام والخلف (وقوف) الجري حول حوض السباحة مع دوران الذراع الأيسر للأمام والخلف (وقوف) الجري مع دوران الذراعين للأمام والخلف . (وقوف . ثبات الوسط) الوثب في المكان . (جلوس طويل) رفع الرجلين بالتبادل (ضربات رجلين) أداء تدريبات التنفس (أخذ الشهيق من الفم وإخراج الزفير من الفم والأنف)	١٠: ١٥ ق	٦ ٣ ٢ ٢ ٣: ٨ ٤: ٤ ٣: ٨
الاستعداد للنزول للماء	أخـــذ دش	٣: ٥ ق	١
التعود على الماء النزول للماء التعود على الماء وإزالة الخوف تمرينات تنفس	(الجلوس على حافة حوض السباحة . وضع القدمين في الماء) عمل الطرطشة بالقدمين (وقوف . مواجه للسلم . مسك حافة السلم) النزول للماء بدون مساعدة إن أمكن مع مسك الفائض . (وقوف . الظهر مواجه حافة الحوض) المشي بعرض حوض السباحة للوصول للجانب الآخر ، والرجوع . (وقوف . الظهر مواجه حافة الحوض) محاولـــة الجري بعرض حوض السباحة مع شد الماء بالذراعين . (وقوف فتحاً. الكفين على الركبتين) أداء شهيق ثم وضع الوجه في الماء وإخراج الزفير . (وقوف فتحاً مسك الفائض) ثني الركبتين كاملاً للغوص لأسفل وإخراج الزفير	٢٥: ٣٠ ق	٤: ٨ ١ ٣ ٤ ٤: ٨ ٤: ٨
الجزء الختامي	١. الخروج من حوض السباحة . ٢. توزيع الهدايا .	٥ ق	

الدرس : الثالث **المكـــان :** حوض السباحة بنادي الكشافة البحرية

التاريخ : ١٨ ، ٢٠٠٤/٧/٢١ **التوقيت :** من الساعة ٥: ٦

عنوان الدرس : الوثب في الماء والطفو الأفقي الثابت والمتحرك

المهارات التعليمية	محتوى الدرس	الزمن	التكرار
إعداد	أخـــذ الغياب وإعطاء التعليمات والإرشادات	٥ ق	
بدني عام	(وقوف) الجري حول حوض السباحة .	:١٠ ١٥ ق	٥
	(وقوف . ثبات الوسط) الجري حول حوض السباحة مع قذف الرجلين أماماً .		٣
	(وقوف . ثبات الوسط) الوثب في المكان .		٤: ٨
	(وقوف فتحاً ، ميل الجذع أماماً) دوائر بالذراعين .		٤: ٨
	(جلوس طويل) رفع الرجلين بالتبادل (ضربات الرجلين)		٤: ٨
إعداد بدني خاص	(وقوف) أداء تدريبات التنفس (أخذ الشهيق من الفم وإخراج الزفير من الأنف والفم) .		٤: ٨
الاستعداد للنزول للماء	أخـــذ دش	٥ ق	
النزول للماء	(الوقوف) الوثب للنزول في الماء بالقدمين .	:٢٥ ٣٠ ق	١
تدريبات تنفس	(الوقوف فتحاً للكفين مرتكزاً على الركبتين) أداء شهيق ثم وضع الوجه في الماء وإخراج الزفير .		٣: ٨
تدريبات طفو ثابت	(الوقوف في الماء . الظهر مواجه للحائط والكفين على الحافة الداخلية لحوض السباحة ، الذراعان ممتدان) دفع الأرض بالقدمين ، ومحاولة رفع الرجلين بالقرب من سطح الماء بمساعدة المعلم .		١٠
	(يكرر نفس التمرين السابق بدون مساعدة)		١٠
تدريبات طفو ثابت	(الوقوف في الماء . الظهر مواجه للحائط القدم اليمنى ملامس للحائط والذراعان ممتدان عاليا) خفض الجذع ودفع الحائط ومحاولة رفع البقاء أفقياً فوق سطح الماء بمساعدة المعلم .		١٠
	(يكرر نفس التمرين السابق باستخدام لوحة الطفو)		١٠
الجزء الختامي	١. الخروج من حوض السباحة . ٢. توزيع الهدايا .	٥ ق	

الدرس : الرابع **المكـــان :** حوض السباحة بنادي الكشافة البحرية

التاريخ : ٢٥ ، ٢٠٠٤/٧/٢٨ **التوقيت :** من الساعة ٥: ٦

عنوان الدرس : ضربات الرجلين من الثبات

المهارات التعليمية	محتوى الدرس	الزمن	التكرار
إعداد	أخـــذ الغياب وإعطاء التعليمات والإرشادات	٥ ق	
بدني عام	(وقوف) الجري حول حوض السباحة . (وقوف) الجري الجانبي . (وقوف . ثبات الوسط) الوثب في المكان مع الفتح والضم . (وقوف) الوثب فتحاً مع رفع الذراعين جانباً . (رقود) رفع الرجلين عالياً .	١٠: ١٥ ق	٣ ٣: ٨ ٣: ٨ ٣: ٨
الاستعداد للنزول الماء	أخـــذ دش	٥ ق	
الثقة بالماء الثقة بالماء الطفو الأفقي الثابت الطفو الأفقي الثابت	(وقوف) القفز إلى الماء بالرجلين. إحماء داخل الماء (المشي . الجري . الوثب عالياً . رش الماء على الزميل) . (وقوف . الظهر مواجه للحائط . مسك الحافة والذراعان ممتدان) دفع الأرض بالقدمين ومحاولة رفع الرجلين بمساعدة المعلم (وقوف . الظهر مواجه للحائط مسك الحافة والذراعان ممتدان) الطفو الأفقي مع ضربات رجلين بمساعدة المعلم .	٢٥: ٣٠ ق	١ ٦: ٨ ٦: ٨ ٦: ٨
الجزء الختامي	١. الخروج من حوض السباحة . ٢. توزيع الهدايا .	٥ ق	

الدرس : الخامس **المكـــان** : حوض السباحة بنادي الكشافة البحرية

التاريخ : ١ ، ٢٠٠٤/٨/٤ **التوقيت** : من الساعة ٥: ٦

عنوان الدرس : تعليم ضربات الرجلين من الثبات ومن الحركة

المهارات التعليمية	محتوى الدرس	الزمن	التكرار
إعداد	أخـــذ الغياب وإعطاء التعليمات والإرشادات	٥ ق	
بدني عام إعداد بدني خاص	(وقوف) الجري حول حوض السباحة . (وقوف . ثبات الوسط) . الوثب للأمام بالقدمين . (وقوف . على الرجل اليمنى) الحجل للأمام ثم تغير الرجل الأخرى . (انبطاح على البطن على حافة حوض السباحة ، مع ظهور الركبتين خارج الحافة تجاه حوض السباحة) أداء ضربات الرجلين كما في سباحة الزحف على البطن .	:١٠ ١٥ ق	٥ ١ ٨ :٤ ٨ :٤
الاستعداد للنزول للماء	أخـــذ دش	٥ ق	
الألعاب الفردية والجماعية الترويحية الجزء الأساسي	(وقوف) القفز بالرجلين للماء . إحماء داخل الماء (المشي . الجري مع شد الماء بالذراعين. الوثب عالياً . تبادل قذف الكرة مع الزميل). (وقوف) الانزلاق باستخدام لوحة الطفو بعد دفع الحائط بإحدى القدمين . (وقوف . مواجه للحائط . مسك الحافة الداخلية والذراعان ممتدان) أداء شهيق ثم وضع الوجه في الماء وإخراج الزفير. (وقوف . مواجه للحائط . مسك الحافة الداخلية للحوض) أداء ضربات الرجلين (وقوف . الظهر مواجه للحائط . القدم اليمنى ملامس للحائط) الانزلاق باستخدام لوحة الطفو بعد دفع الحائط بإحدى القدمين ثم أداء ضربات الرجلين .	:٢٥ ٣٠ ق	١ ٨ ٨ :٣ ٨ :٦ ٨
الجزء الختامي	١. الخروج من حوض السباحة . ٢. توزيع الهدايا .	٥ ق	

الدرس : السادس **المكــان :** حوض السباحة بنادي الكشافة البحرية

التاريخ : ٨ ، ٢٠٠٢/٨/١١ **التوقيت :** من الساعة ٥: ٦

عنوان الدرس : إتقان ضربات الرجلين لسباحة الزحف على البطن

المهارات التعليمية	محتوى الدرس	الزمن	التكرار
إعداد بدني عام	أخــذ الغياب وإعطاء التعليمات والإرشادات	٥ ق	
الجزء التمهيدي	(وقوف) الجري حول حوض السباحة . (وقوف . ثبات الوسط) الوثب للأمام بالقدمين . (جلوس طويل) رفع وخفض الرجلين معاً . (جلوس طويل) رفع الرجلين بالتبادل .ضربات الرجلين. (انبطاح على البطن على حافة الحوض مع ظهور الركبتين خارج الحافة تجاه حوض السباحة) أداء ضربات الرجلين كما في سباحة الزحف على البطن .	١٠: ١٥ ق	٥ ١ ٤ :٣ ٨ :٤ ٨ :٤
الاستعداد للنزول للماء	أخــذ دش	٥ ق	
النزول للماء تدريب التنفس تعلم ضربات الرجلين	(وقوف) القفز بالرجلين للماء . (وقوف فتحاً وميل الذراعان أماماً . مسك لوحة الطفو على سطح الماء) خفض الوجه في الماء وأداء أقصى زفير. (وقوف . مواجه للحائط . مسك الحافة الداخلية للحوض) أداء ضربات الرجلين من الوضع الأفقي. (وقوف) الانزلاق أفقياً بعد دفع الحائط وعمل ضربات الرجلين والذراعان ممتدان أماماً باستخدام لوحة الطفو .	٢٥: ٣٠ ق	١ ٨ :٣ ٨ ٨
الجزء الختامي	١. الخروج من حوض السباحة . ٢. توزيع اهدايا .	٥ ق	

الدرس : السابع **المكـــان :** حوض السباحة بنادي الكشافة البحرية

التاريخ : ١٥ ، ٢٠٠٢/٨/١٨ **التوقيت :** من الساعة ٥: ٦

عنوان الدرس : البدء من الجلوس ، أداء ضربات الذراعين كمــا فــي ســباحة الزحف على البطن

المهارات التعليمية	محتوى الدرس	الزمن	التكرار
إعداد	أخــذ الغياب وإعطاء التعليمات والإرشادات	٥ ق	
بدني عام الجزء التمهيدي	(وقوف) الجري حول حوض السباحة . (وقوف) . الجري مع دوران الذراعين اليمنى أماماً ثم الخلف . (وقوف) . الجري مع دوران الذراعين اليسرى أماماً ثم الخلف . (وقوف ميل الجذع أمام) دوائر بالذراعين .	١٠: ١٥ ق	٥ ٢ ٢ ٤: ٨
الاستعداد للنزول للماء	أخــذ دش	٥ ق	
النزول للماء أداء ضربات الذراعين	(الجلوس على حافة حوض السباحة والقدمين على الحافة الداخلية للحوض ، والذراعان ممتدان عالياً مع تشبيك الأصابع) النزول في الماء بالرأس بميل الجذع ودفع الحافة بالقدمين . (وقوف) المشي والجري مع شد الماء بالذراعين (عرض الحوض) (وقوف) الانزلاق على البطن باستخدام لوحة الطفو ثم أداء ضربات الرجلين بعرض حوض السباحة . (وقوف ميل مواجه حائط الحوض . الذراعان ممتدان أماماً وممسكة بالحافة الداخلية للحوض . تبادل حركة الذراعين (ذراع بعد ذراع) (وقوف فتحاً ميل) الذراع اليمنى ممتدة أماماً (وضع دخول الماء) واليسرى بالقرب من الفخذ (وضع الخروج من الماء) أداء ضربات الذراعين (كما في سباحة الزحف على البطن) .	٢٥: ٣٠ ق	١ ٤ ٣ ٤: ٨ ٨
الجزء الختامي	١. الخروج من حوض السباحة . ٢. توزيع الهدايا .	٥ ق	

الدرس : الثامن　　　**المكـــان :** حوض السباحة بنادي الكشافة البحرية

التاريخ : ٢٢ ، ٢٠٠٢/٨/٢٥　　　**التوقيت :** من الساعة ٥:٦

عنوان الدرس : تعليم التنفس خارج وداخل الماء

المهارات التعليمية	محتوى الدرس	الزمن	التكرار
إعداد بدني عام	أخـــذ الغياب وإعطاء التعليمات والإرشادات	٥ ق	
الجزء التمهيدي	(وقوف) الجري حول حوض السباحة .	١٠: ١٥ ق	٥
	(وقوف) الجري الجانبي .		٢
	(وقوف) الجري مع دوران الذراع اليمنى أماماً وخلفاً .		٢
	(وقوف) الجري مع دوران الذراع اليسرى أماماً وخلفاً.		٢
	(وقوف . ميل الجذع أماماً . الوجه للجانب) أداء شهيق ثم لف الرأس للداخل وأداء الزفير .		٨
	(وقوف . ميل الجذع أماماً . الوجه للجانب) الذراع اليسرى مرتكز على الركبة والذراع اليمنى في وضع دخول للماء)		٨:٤
	أداء شهيق ثم لف الرأس للداخل ، وأداء الزفير مع أداء ضربات بالذراع اليمنى (يكرر من الناحية اليسرى) .		٨:٤
الاستعداد للنزول للماء	أخـــذ دش	٥ ق	
الثقة بالماء والنزول بالرأس	الجلوس على حافة حوض السباحة والقدمين على الحافة الداخلية للحوض ، والذراعان ممتدان عالياً مع تشبيك الأصابع) النزول في الماء بالرأس بميل الجذع ودفع الحافة بالقدمين .	٢٥: ٣٠ ق	١٠
التنفس داخل الماء	(وقوف مواجهة الحائط . الذراعان ممتدان وممسكة بالحافة الداخلية) أخذ شهيق ثم خفض الرأس في الماء وإخراج الزفير.		٨
	(وقوف مواجهة الحائط . الذراع اليسرى ممتدة وممسكة بالحافة الداخلية الوجه للجانب الأيمن) أخذ شهيق ثم لف الرأس لوضعها في الماء وإخراج الزفير.		٨
	وقوف الظهر مواجهة الحائط . الوجه للجانب الأيمن) أخذ شهيق ثم لف الرأس لوضعها في الماء وإخراج الزفير (المشي بعرض حوض السباحة).		٦
الجزء الختامي	١. الوقوف قاطرة والخروج من حوض السباحة .　　٢. توزيع الهدايا .	٥ ق	

الدرس : التاسع   **المكـــان :** حوض السباحة بنادي الكشافة البحرية

التاريخ : ١ ، ٢٠٠٤/٩/٥ **التوقيت:** من الساعة ٥: ٦

عنوان الدرس : إتقان أداء التنفس مع حركة الذراعين في سباحة الزحـــف علـــى البطن

المهارات التعليمية	محتوى الدرس	الزمن	التكرار
إعداد بدني عام	أخـــذ الغياب وإعطاء التعليمات والإرشادات	٥ ق	
إعداد بدني خاص	(وقوف) الجري حول حوض السباحة . (وقوف) الجري الجانبي . (وقوف) الجري مع دوران الذراع اليمنى أماماً وخلفاً . (وقوف) الجري مع دوران الذراع اليسرى أماماً وخلفاً . (وقوف) ميل الجذع أماماً . الوجه للجانب ، الذراع اليسرى مرتكزة ومفرودة على الركبة ، والذراع اليمنى في وضع دخول الماء) أداء شهيق ، ثم لف الرأس للداخل ، وأداء الزفير ، وأداء ضربات بالذراع اليمنى . (يكرر من الناحية اليسرى)	١٠: ١٥ ق	٥ ٥ ٢ ٢ ٨ ٨
الاستعداد للنزول للماء	أخـــذ دش	٥ ق	
النزول للماء بالرأس أداء ضربات الذراعين مع التنفس	(الوقوف على حافة حوض السباحة) ميل الجذع للأمام مع ثني قليل في الركبتين) النزول إلى الماء بالرأس . (وقوف الظهر مواجهة الحائط . الوجه للجانب الأيمن) أخذ شهيق ثم لف الرأس لوضعها في الماء وإخراج الزفير. (وقوف الظهر مواجهة الحائط) أداء ضربات الذراعين - زراع بعد زراع) مع لف الرأس وأداء التنفس (من الثبات) . (وقوف الظهر مواجهة الحوض) أداء ضربات الذراعين - زراع بعد زراع) مع المشي بتوافق حركة الذراع الأيمن مع الرأس وأداء التنفس .	٢٥: ٣٠ ق	- ١ ٦: ٨ ٨: ١٠ ٨
الجزء الختامي	١. الخروج من حوض السباحة . ٢. توزيع الهدايا .	٥ ق	

الدرس : العاشر   **المكـــان :** حوض السباحة بنادي الكشافة البحرية

التاريخ : ٨ ، ٢٠٠٤/٩/١٢   **التوقيت :** من الساعة (٥: ٦)

عنوان الدرس : ربط حركات الذراعين والرجلين بالتنفس ، وإتقان أداء سـباحة الزحف على البطن

المهارات التعليمية	محتوى الدرس	الزمن	التكرار
إعداد	أخـــذ الغياب وإعطاء التعليمات والإرشادات	٥ ق	
بدني عام	(وقوف) الجري حول حوض السباحة .	١٠ : ١٥ ق	٥
	(وقوف) الجري مع دوران الذراعان أماماً .		٣
	(وقوف . ثبات الوسط) الوثب في المكان .		٤ : ٨
عداد بدني خاص	(وقوف فتحاً وميل الجذع أماماً) تبادل دوران الذراعان (ذراع بعد ذراع)		٤ : ٨
	(جلوس طويل) تبادل ضربات الرجلين .		٤ : ٨
	(وقوف فتحاً وميل الجذع أماماً الذراعان مفرودتـان للأمـام) أداء ضـربات بالذراع اليمنى مع لف الرأس للخارج أخذ شهيق ولف الرأس للداخل ثم الزفير.		٤ : ٨
	(يكرر من الناحية اليسرى) .		٤ : ٨
الاستعداد للنزول للماء	أخــذ دش	٥ ق	
نزول الماء	(الوقوف على حافة حوض السباحة . ميل الجذع للأمام مع ثني الركب قليلاً) النزول للماء بالرأس .	٢٥ : ٣٠ ق	١
	(وقوف الظهر مواجهة الحائط) أداء ضربات ذراعين أخذ شهيق ثم لف الرأس للخارج ، ثم لف الرأس للداخل لوضعها في الماء وإخراج الزفير(من المشي بعرض الحوض).		٤
أداء سباحة الزحف على البطن	(وقوف) الانزلاق على البطن عمل ضربات ذراعين ورجلين بدون تنفس (عرض الحوض) .		٨
	(وقوف) أداء سباحة الزحف على البطن بلوحة الطفو ، وعمل ضربات ذراعين (ذراع بعد ذراع) مع أخذ النفس من الجانب الأيمن .		١٠
	(وقوف) أخذ دفعة من حائط الحمام ، أداء الزحف على البطن (رجلين وذراعين وتنفس) عرض الحوض .		٢٠
الجزء الختامي	١. الخروج من حوض السباحة . ٢. توزيع الهدايا .	٥ ق	

الباب الرابع

عرض ومناقشة النتائج

أولاً : عرض ومناقشة نتائج الفروق بين فئات البحث الأربعة في متغيرات البحث : (السن ، الطول ، الوزن ، السمات الصحية ، السمات الاجتماعية) قبل إجراء التجربة :

جدول (١١)

تحليل التباين بين فئات البحث الأربعة

في المتغيرات الأساسية قبل إجراء التجربة

المتغيرات		مصدر التباين	درجات الحرية	مجموع المربعات	متوسط المربعات	قيمة (ف)
الأساسية	السن	بين الفئات	٣	١,٤٢	٠,٤٧	٠,٥٧
		داخل الفئات	١٧	١٤,٠١	٠,٨٢	
		المجموع	٢٠	١٥,٤٣	–	
	الطول	بين الفئات	٣	٣٥٤,٥٧	١١٨,١٩	١,٥٨
		داخل الفئات	١٧	١٢٧٦,٠٠	٧٥,٠٦	
		المجموع	٢٠	١٦٣٠,٥٧	–	
	الوزن	بين الفئات	٣	٥٤٥,١١	١٨١,٧	٢,٤٩
		داخل الفئات	١٧	١٢٤٠,١٣	٧٢,٩٤	
		المجموع	٢٠	١٧٨٥,٢٤	–	

** مستوى دلالة عند (٠,٠١) = ٥,١٨   * مستوى دلالة عند (٠,٠٥) = ٣,٢٠

جدول (١٢)

تحليل التباين بين فئات البحث

الأربعة في السمات الصحية قبل إجراء التجربة

	المتغيرات	مصدر التباين	درجات الحرية	مجموع المربعات	متوسط المربعات	قيمة (ف)
السمات الصحية	التدريب على استخدام المرحاض	بين الفئات	٣	٠,٥٥	٠,١٨٤	٠,٣٢
		داخل الفئات	١٧	٩,٧٣	٠,٥٧	
		المجموع	٢٠	١٠,٠٣	–	
	العناية بالنفس فى المرحاض	بين الفئات	٣	١,٧٧	٠,٥٩	٢,٠٩
		داخل الفئات	١٧	٤,٨٠	٠,٢٨	
		المجموع	٢٠	٦,٥٧	–	
	غسيل اليدين	بين الفئات	٣	٦,٣١	٢,١٠	٤,٧٧
		داخل الفئات	١٧	٧,٥٠	٠,٤٤	
		المجموع	٢٠	١٣,٨١	–	
	الاستحمام	بين الفئات	٣	٣,١١	١,٠٤	٢,٦٣
		داخل الفئات	١٧	٦,٧٠	٠,٣٩	
		المجموع	٢٠	٩,٨١	–	
	النظافة الشخصية	بين الفئات	٣	١,٧٥	٠,٥٨	٢,١٩
		داخل الفئات	١٧	٤,٥٣	٠,٢٧	
		المجموع	٢٠	٦,٢٨	–	
	تنظيف الاسنان	بين الفئات	٣	١,٥١	٠,٥٠	١,٣٦
		داخل الفئات	١٧	٦,٣٠	٠,٣٧	
		المجموع	٢٠	٧,١٨	–	
	المجموع الكلى	بين الفئات	٣	٤٥,١١	١٥,٠٤	٥,٤٧
		داخل الفئات	١٧	٤٦,١١	٢,٧٥	
		المجموع	٢٠	٩١,٨١	–	

** مستوى دلالة عند (٠,٠١) = ٥,١٨   * مستوى دلالة عند (٠,٠٥) = ٣,٢٠

وبعرض جدولي (١١ ، ١٢) والخاصين بتحليل التباين بين فئات البحث المختلفة في المتغيرات الأساسية ، والسمات الصحية ، يتضح عدم وجود فروق معنوية بين الفئات الأربعة قبل إجراء التجربة في المتغيرات الأساسية : (السن ، والطول ، والوزن) ، وفي السمات الصحية : التدريب على استخدام المرحاض ، والعناية بالنفس فى المرحاض ، والاستحمام ، والنظافة الشخصية ، وتنظيف الاسنان ، حيث بلغت قيمة "ف" المحسوبة جميعاً أقل من قيمة "ف" الجدولية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) ، ومستوى دلالة (٠,٠١) وأظهر متغير غسيل اليدين ، والمجموع الكلي فروق معنوية قبل إجراء التجربة ، حيث بلغت قيمة "ف" المحسوبة قيماً أكبر من قيمة "ف" الجدولية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) .

جدول (١٣)
تحديد معنوية الفروق بين الفئات المختلفة
باستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D للسمات الصحية

المتغيرات / الفروق		الفئات	المتوسط الحسابى	الفروق بين المتوسطات			
				الاولى	الثانية	الثالثة	الرابعة
السمات الصحية	غسيل اليدين	اعاقة بسيطة	٢,٥٠		٠,٥٠	٠,١٠	١,٣٠
		اعاقة متوسطة	٢,٠٠	-		٠,٦٠	٠,٨٠
		داون	٢,٦٠	-	-		١,٤٠
		اوتيزم	١,٢٠	-	-	-	
	المجموع الكلي	اعاقة بسيطة	١١,٥٠		٠,٣٠	٠,٩٠	٣,١٠
		اعاقة متوسطة	١١,٢٠	-		١,٢٠	٢,٨٠
		داون	١٢,٤٠	-	-		٤,٠٠
		اوتيزم	٨,٤٠	-	-	-	

* ولتحديد معنوية الفروق بين الفئات باستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D في متغير غسيل اليدين يتضح من الجدول السابق ما يلي :

- تفوق فئة الإعاقة البسيطة على فئة الأوتيزم ، كما تفوقت فئة الداون على فئة الأوتيزم .
- بينما لم تظهر أي فروق في الإعاقة المتوسطة وأي من الفئات الأخرى ، كما لم تظهر فروق بين الإعاقة البسيطة والداون .

* وباستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D في متغير المجموع الكلي يتضح من الجدول السابق ما يلي :

- تفوق فئة الداون على فئة الإعاقة البسيطة ، والإعاقة المتوسطة ، والأوتيزم ، بالرغم من تقاربهم جميعاً ، كما تفوقت فئة الإعاقة البسيطة على فئة والإعاقة المتوسطة .

جدول (١٤)

تحليل التباين بين فئات البحث
الأربعة في السمات الاجتماعية قبل إجراء التجربة

	المتغيرات	مصدر التباين	درجات الحرية	مجموع المربعات	متوسط المربعات	قيمة (ف)
السمات الاجتماعية	التعاون	بين الفئات	٣	٠,٧١	٠,٢٤	٠,٩١
		داخل الفئات	١٧	٤,٤٣	٠,٢٦	
		المجموع	٢٠	٥,١٤	-	
	وضع الاخرين فى الاعتبار	بين الفئات	٣	٢,٣٧	٠,٧٩	٣,٦٩
		داخل الفئات	١٧	٣,٦٦	٠,٢١	
		المجموع	٢٠	٦,٠٠	-	
	الوعي بالآخرين	بين الفئات	٣	٧,٣٠	٢,٤٣	٨,٨٠
		داخل الفئات	١٧	٤,٧٠	٠,٢٨	
		المجموع	٢٠	١٢,٠٠	-	
	التفاعل مع الاخرين	بين الفئات	٣	٠,٢١	٠,٠٧	٠,١٧
		داخل الفئات	١٧	٦,٦٣	٠,٤١	
		المجموع	٢٠	٧,١٤	-	
	الاشتراك فى الانشطة الجماعية	بين الفئات	٣	٠,١٣	٠,٠٤	٠,١٢
		داخل الفئات	١٧	٦,٥٣	٠,٣٨	
		المجموع	٢٠	٦,٦٧	-	
	الأنانية	بين الفئات	٣	٨,٦٣	٢,٨٨	١٢,١٣
		داخل الفئات	١٧	٤,٠٣	٠,٢٤	
		المجموع	٢٠	١٢,٦٧	-	
	النضج الاجتماعي	بين الفئات	٣	٠,١٤	٠,٠٤	٠,١٥٣
		داخل الفئات	١٧	٥,١٠	٠,٣٠	
		المجموع	٢٠	٥,٢٤	-	
	المجموع الكلى	بين الفئات	٣	٣٧,٢١	١٢,٤٠	٤,٣٩
		داخل الفئات	١٧	٤٨,٠٣	٢,٨٢	
		المجموع	٢٠	٨٥,٢٤	-	

** مستوى دلالة عند (٠,٠١) = ٥,١٨   * مستوى دلالة عند (٠,٠٥) = ٣,٢٠

وبعرض جدول (١٤) والخاص بتحليل التباين بين فئات البحث المختلفة في السمات الاجتماعية قبل إجراء التجربة ، يتضح عدم وجود فروق معنوية بين الفئات الأربعة قبل إجراء التجربة في السمات الاجتماعية : (التعاون ، والتفاعل مع الاخرين ، والاشتراك فى الانشطة الجماعية ، والنضج الاجتماعي) ، حيث بلغت قيمة "ف" المحسوبة جميعاً أقل من قيمة "ف" الجدولية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) ، و(٠,٠١) وأظهر متغيرات وضع الاخرين فى الاعتبار ، والوعي بالآخرين ، والأنانية ، والمجموع الكلي فروق معنوية قبل إجراء التجربة ، حيث بلغت قيمة "ف" المحسوبة جميعاً أكبر من قيمة "ف" الجدولية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) .

جدول (١٥)

تحديد معنوية الفروق بين الفئات المختلفة

باستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D للسمات الاجتماعية

	الفروق / المتغيرات	الفئات	المتوسط الحسابى	الفروق بين المتوسطات			
				الاولى	الثانية	الثالثة	الرابعة
السمات الاجتماعية	وضع الاخرين فى الاعتبار	اعاقة بسيطة	١,٦٧		٠,٠٣	٠,٠٣	٠,٧٧
		اعاقة متوسطة	١,٢٠	-		٠,٠٠	٠,٨٠
		داون	١,٢٠	-	-		٠,٨٠
		اوتيزم	٠,٤٠	-	-	-	
	والوعي بالآخرين	اعاقة بسيطة	١,٥٠		٠,٩٠	٠,١	١,٣٠
		اعاقة متوسطة	٠,٦٠	-		١,٠٠	٠,٤٠
		داون	١,٦٠	-	-		١,٤٠-
		اوتيزم	٠,٢٠	-	-	-	
	الأنانية	اعاقة بسيطة	٢,١٧		١,٥٧	٠,٥٧	١,٣٧
		اعاقة متوسطة	٠,٦٠	-		٠,١-	٠,٢٠
		داون	١,٦٠	-	-		٠,٨٠
		اوتيزم	٠,٨٠	-	-	-	
	المجموع الكلى	اعاقة بسيطة	٦,٨٣		٢,٣٣	٠,٢٣	٣,٠٣
		اعاقة متوسطة	٤,٤٠	-		٢,٢٠-	٠,٦٠
		داون	٦,٦٠	-	-		٢,٨٠
		اوتيزم	٣,٨٠	-	-	-	

* ولتحديد معنوية الفروق بين الفئات باستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D في متغير وضع لآخرين في الاعتبار يتضح من الجدول السابق ما يلي :
- تفوق فئة اعاقة البسيطة على فئة الأوتيزم ، كما تفوقت فئة الإعاقة المتوسطة على فئة الأوتيزم ، كما تفوقت فئة الداون على فئة الأوتيزم .
- بينما لم تظهر أي فروق في الإعاقة البسيطة ، والإعاقة المتوسطة ، والداون في هذه السمة .

* وباستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D في متغير الوعي بالآخرين يتضح من الجدول السابق ما يلي :
- تفوق فئة الإعاقة البسيطة على فئة الإعاقة المتوسطة والأوتيزم ، كما تفوقت فئة الإعاقة المتوسطة على فئة الأوتيزم ، كما تفوقت فئة الداون على فئة الأوتيزم .
- بينما لم تظهر أي فروق في الإعاقة البسيطة والداون ، وبين الإعاقة المتوسطة ، والأوتيزم في هذه السمة .

* وباستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D في متغير الأنانية يتضح من الجدول السابق ما يلي :
- تفوق فئة الإعاقة البسيطة على فئة الإعاقة المتوسطة والأوتيزم ، كما تفوقت فئة الإعاقة المتوسطة على فئة الداون ، كما تفوقت فئة الداون على فئة الأوتيزم .
- لم تظهر أي فروق في الإعاقة البسيطة والداون ، وبين الإعاقة المتوسطة ، والأوتيزم في هذه السمة .

* وباستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D في متغير المجموع الكلي يتضح من الجدول السابق ما يلي :
- تفوق فئة الإعاقة البسيطة على فئة الإعاقة المتوسطة والأوتيزم ، كما تفوقت فئة الداون على فئة الأوتيزم .
- لم تظهر أي فروق في الإعاقة البسيطة والداون ، وبين الإعاقة المتوسطة ، والداون والأوتيزم في المجموع الكلي .

وتعزى معنوية الفروق بين فئات البحث المختلفة في متغير : (غسيل اليدين ، والمجموع الكلي) في السمات الصحية ، وتفوق فئة الإعاقة البسيطة على باقي الفئات في متغيرات : (وضع الآخرين في الاعتبار ، الوعي بالآخرين ، والأنانية ، المجموع الكلي) بالنسبة للسمات الاجتماعية .

ثانياً : عرض ومناقشة الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي في جميع متغيرات البحث لفئات البحث الأربعة مجتمعة ، ولكل فئة على حدة :

جدول (١٦)

الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي

في الوزن والسمات الصحية لعينة البحث الكلية (ن = ٢١)

المتغيرات / الدلالات		القياس القبلى		القياس البعدى		الفرق بين المتوسطين		قيمة (ت)	مقدار التحسن %
		س	±ع	س	±ع	س	±ع		
الوزن		٤٢,٤٨	٩,٤٥	٤٢,٥٧	١٠,٢٩	٠,٣٨	٣,٠٦	٠,٥٧	٠,٨٩
السمات الصحية	التدريب على المرحاض	١,٧١	٠,٧٢	٢,٦٧	٠,٧٣	٠,٩٥	٠,٧٤	٥,٩٠	٣٥,٥٨
	العناية بالنفس فى الرحاض	١,٨٦	٠,٥٧	٣,٠٩	٠,٨٣	١,٢٤	٠,٧٠	٨,١٠	٤٠,١٣
	غسيل اليدين والرجلين	٢,٠٩	٠,٨٣	٢,٧٦	١,٠٩	٠,٦٧	٠,٩١	٣,٣٥	٢٤,٢٧
	الاستحمام	٢,٢٤	٠,٧٠	٣,٥٧	١,٢٩	١,٣٣	٠,٩١	٦,٦٩	٣٧,٢٥
	النظافة الشخصية	١,٢٨	٠,٥٦	٢,١٩	٠,٦٠	٠,٩٠	٠,٥٤	٧,٦٩	٤١,٠٩
	تنظيف الاسنان	١,٧٦	٠,٦٢	٢,٨١	٠,٨١	١,٠٤	١,١١	٤,٣٠	٣٧,٠١
	المجموع الكلى	١٠,٩٠	٢,١٤	١٧,١٩	٤,٧٠	٦,٢٨	٣,٦٢	٧,٩٥	٣٦,٥٣

** مستوى دلالة عند (٠,٠١) = ٢,٨٤   * مستوى دلالة عند (٠,٠٥) = ٢,٠٩

جدول (١٧)

الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي

في السمات الاجتماعية لعينة البحث الكلية (ن = ٢١)

	الدلالات / المتغيرات	القياس القبلى		القياس البعدى		الفرق بين المتوسطين		قيمة (ت)	مقدار التحسن %
		س	±ع	س	±ع	س	±ع		
السمات الاجتماعية	التعاون	٠,٤٣	٠,٥١	١,٤٨	٠,٥١	١,٠٥	٠,٧٠	٧,١٨	٧٠,٩٤
	وضع الاخرين الاعتبار	٠,٠٠	٠,٥٥	١,٩٥	٠,٦٧	٠,٩٥	٠,٣٨	١١,٣٦	٤٨,٧١
	الوعى بالاخرين	٠,٠٠	٠,٧٧	١,٨١	١,٠٣	٠,٨١	٠,٥١	٧,٢٥	٤٤,٧٥
	التفاعل مع الاخرين	٠,٥٧	٠,٦٠	٠,٦٢	٠,٥٩	١,٠٥	٠,٥٠	٩,٦٥	٩٦,٣٥
	الاشتراك فى الانشطة	٠,٦٧	٠,٥٨	١,٥٧	٠,٧٥	٠,٩٠	٠,٧٠	٥,٩٢	٥٧,٣٢
	الانانية	١,٣٣	٠,٧٩	٢,٠٠	١,٠٩	٠,٦٧	٠,٤٨	٦,٣٢	٣٣,٥٠
	النضج الاجتماعى	٠,٤٨	٠,٥١	١,٤٣	٠,٥١	٠,٩٥	٠,٥٠	٨,٧٧	٦٦,٤٣
	المجموع	٥,٤٨	٢,٠٦	١١,٨٦	٣,٦١	٦,٣٨	٢,٣٥	١٢,٤١	٥٣,٧٩

** مستوى دلالة عند (٠,٠١) = ٢,٨٤   * مستوى دلالة عند (٠,٠٥) = ٢,٠٩

يتضح من جدول (١٦ ، ١٧) والخاص بالفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي في جميع متغيرات البحث (السمات الصحية ، والسمات الاجتماعية) للعينة الكلية للبحث أنه يوجد فروق ذات دلالة معنوية في جميع القياسات الخاصة بالسمات الصحية والسمات الاجتماعية ، حيث بلغت قيمة "ت" ما بين (٣,٣٥ : ١٢,٤١) ، وهذه القيم جميعها معنوية عند مستوى (٠,٠١) ، بينما لم تظهر فروق معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدي في متغير الوزن . وبلغت نسبة التحسن في السمات الصحية من (٣٥,٥٨% : ٤١,٠٩%) ، والسمات الاجتماعية من (٣٣,٥٠% : ٩٦,٣٥%) .

جدول (١٨)

الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي في السمات الصحية والسمات الاجتماعية لفئة الإعاقة البسيطة (ن = ٦)

	الدلالات / المتغيرات	القياس القبلى		القياس البعدى		الفرق بين المتوسطين		قيمة (ت)	مقدار التحسن %
		س	±ع	س	±ع	س	±ع		
	الوزن	٤٤,٣٣	١٢,٢٧	٤٤,٨٣	١٢,٥٨	٢,٥٠	٤,٦٨	١,٣١	٥,٥٨
السمات الصحية	التدريب على المرحاض	١,٦٧	٠,٨٢	٣,١٧	٠,٧٥	١,٥٠	٠,٨٤	٤,٣٩	٤٧,٣١
	العناية بالنفس فى الرحاض	٢,٠٠	٠,٦٣	٣,٨٣	٠,٤١	١,٨٣	٠,٧٥	٥,٩٧	٤٧,٧٨
	غسيل اليدين والرجلين	٢,٥٠	٠,٥٥	٣,٦٧	٠,٥٢	١,١٧	٠,٧٥	٣,٨٠	٣١,٨٨
	الاستحمام	٢,٥٠	٠,٨٤	٤,٥٠	٠,٨٤	٢,٠٠	٠,٨٩	٥,٤٨	٤٤,٤٤
	النظافة الشخصية	١,٣٣	٠,٥٢	٢,٥٠	٠,٥٥	١,١٦	٠,٧٥	٣,٨٠	٣,٠٠
	تنظيف الاسنان	١,٥٠	٠,٥٥	٣,٥٠	٠,٥٥	٢,٠٠	٠,٦٣	٧,٧٤	٥٧,١٤
	المجموع الكلى	١١,٥٠	٢,٢٦	٢١,٥٠	٢,٨١	١٠,٠٠	٢,٨٣	٨,٦٧	٤٦,٥١
السمات الاجتماعية	التعاون	٠,١٧	٠,٤١	١,٨٣	٠,٤١	١,٦٧	٠,٥٢	٧,٩١	٩١,٢٥
	وضع الاخرين الاعتبار	١,١٧	٠,٤١	٢,١٧	٠,٤١	١,٠٠	٠,٠١	٤,٧٥	٤٦,٠٨
	الوعى بالاخرين	١,٥٠	٠,٥٥	٢,٥٠	٠,٥٥	١,٠٠	٠,٠١	٤,٧٥	٤٠,٠٠
	التفاعل مع الاخرين	٠,٦٧	٠,٨٢	٢,٠	٠,٦٣	١,٣٣	٠,٥٢	٦,٣٣	٦٦,٥٠
	الاشتراك فى الانشطة	٠,٦٧	٠,٨٢	٢,١٧	٠,٧٥	١,٥٠	٠,٨٤	٤,٣٩	٦٩,١٢
	الانانية	٢,١٧	٠,٤١	٣,١٧	٠,٤١	١,٠٠	٠,٠١	٤,٧٥	٣١,٥٤
	النضج الاجتماعى	٠,٥٠	٠,٥٥	١,٦٧	٠,٥٢	١,١٧	٠,٧٥	٣,٨٠	٧٠,٠٥
	المجموع	٦,٨٣	١,٩٤	١٥,٥٠	١,٥٢	٨,٦٧	١,٣٧	١٥,٥٤	٥٥,٩٣

** مستوى دلالة عند (٠,٠١) = ٤,٠٣   * مستوى دلالة عند (٠,٠٥) = ٢,٥٧

يتضح من جدول (١٨) والخاص بالفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي في جميع متغيرات البحث (السمات الصحية ، والسمات الاجتماعية) لفئة الإعاقة البسيطة أنه يوجد فروق ذات دلالة معنوية في جميع القياسات الخاصة بالسمات الصحية والسمات الاجتماعية ، حيث بلغت قيمة "ت" ما بين (٣,٨٠ : ١٥,٥٤) ، وهذه القيم جميعها معنوية عند مستوى (٠,٠١) ، بينما لم تظهر فروق معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدي في متغير الوزن .

وبلغت نسبة التحسن في السمات الصحية من (٥,٥٨% : ٥٧,١٤%) ، والسمات الاجتماعية من (٣١,٥٤% : ٩١,٢٥%) .

جدول (١٩)

الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي

في الوزن والسمات الصحية لفئة الإعاقة المتوسطة (ن = ٥)

	الدلالات / المتغيرات	القياس القبلى		القياس البعدى		الفرق بين المتوسطين		قيمة (ت)	مقدار التحسن %
		س	ع±	س	ع±	س	ع±		
	الوزن	٣٤,٦٠	٤,٢٢	٣٤,٠٠	٤,٩٠	٠,٦٠	٠,٨٩	١,٥٠	١,٧٦
السمات الصحية	التدريب على المرحاض	١,٦٠	٠,٥٥	٢,٤٠	٠,٥٥	٠,٨٠	٠,٤٥	٤,٠٠	٣٣,٣٣
	العناية بالنفس فى الرحاض	١,٨٠	٠,٤٥	٢,٤٠	٠,٥٥	٠,٦٠	٠,٥٥	٢,٤٥	٢٥,٠٠
	غسيل اليدين والرجلين	٢,٠٠	٠,٧١	٢,٢٠	٠,٤٥	٠,٢٠	٠,٨٤	٠,٥٣	٩,١٠
	الاستحمام	٢,٢٠	٠,٤٥	٣,٤٠	٠,٥٥	١,٢٠	٠,٤٥	٦,٠٠	٣٥,٢٩
	النظافة الشخصية	١,٦٠	٠,٥٥	٢,٠٠	٠,٧١	٠,٤٠	٠,٥٥	١,٦٣	٢٠,٠٠
	تنظيف الاسنان	٢,٢٠	٠,٨٤	٢,٠٠	٠,٠٠	٠,٢٠	٠,٨٤	٠,٥٣	١٠,٠٠
	المجموع الكلى	١١,٢٠	١,٣٠	١٤,٤٠	١,١٤	٣,٢٠	١,٤٨	٤,٨٢	٢٢,٢٢

** مستوى دلالة عند (٠,٠١) = ٤,٦٠   * مستوى دلالة عند (٠,٠٥) = ٢,٧٨

جدول (٢٠)
الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي
في السمات الاجتماعية لفئة الإعاقة المتوسطة (ن = ٥)

	المتغيرات / الدلالات	القياس القبلى		القياس البعدى		الفرق بين المتوسطين		قيمة (ت)	مقدار التحسن %
		س	±ع	س	±ع	س	±ع		
السمات الاجتماعية	التعاون	٠,٤٠	٠,٥٥	١,٢٠	٠,٤٥	٠,٨٠	٠,٤٥	٤,٠٠	٦٦,٦٧
	وضع الاخرين الاعتبار	١,٢٠	٠,٤٥	٢,٤٠	٠,٥٥	١,٢٠	٠,٤٥	٦,٠٠	٥٠,٠٠
	الوعى بالاخرين	٠,٦٠	٠,٥٥	١,٦٠	٠,٥٥	١,٠٠	٠,٧١	٣,١٦	٦٢,٥٠
	التفاعل مع الاخرين	٠,٤٠	٠,٥٥	١,٤٠	٠,٥٥	١,٠٠	٠,٧١	٣,١٦	٦٢,٥٠
	الاشتراك فى الانشطة	٠,٦٠	٠,٥٥	١,٤٠	٠,٥٥	٠,٨٠	٠,٤٥	٤,٠٠	٥٧,١٤
	الانانية	٠,٦٠	٠,٥٥	١,٠٠	٠,٠٠	٠,٤٠	٠,٥٥	١,٦٣	٤٠,٠٠
	النضج الاجتماعى	٠,٦٠	٠,٥٥	١,٤٠	٠,٥٥	٠,٨٠	٠,٤٥	٤,٠٠	٥٧,١٤
	المجموع	٤,٤٠	١,١٤	١٠,٤٠	١,١٤	٦,٠٠	١,٤١	٩,٤٩	٥٧,٦٩

** مستوى دلالة عند (٠,٠١) = ٤,٦٠   * مستوى دلالة عند (٠,٠٥) = ٢,٧٨

يتضح من جدولي (١٩ ، ٢٠) والخاصين بالفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي في أغلب متغيرات البحث (السمات الصحية ، والسمات الاجتماعية) لفئة الإعاقة المتوسطة أنه يوجد فروق ذات دلالة معنوية في جميع القياسات الخاصة بالسمات الصحية والسمات الاجتماعية ، حيث بلغت قيمة "ت" ما بين (٣,١٦ : ٩,٤٩) ، وهذه القيم جميعها معنوية عند مستوى (٠,٠١) ، بينما لم تظهر فروق معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدي في متغير الوزن ، ومتغيرات : (العناية بالنفس فى المرحاض ، غسيل اليدين والرجلين ، النظافة الشخصية ، تنظيف الاسنان) في السمات الصحية ؛ (والانانية) في السمات الاجتماعية . وبلغت نسبة التحسن في السمات الصحية من (٩,١٠% : ٣٥,٢٩%) ، والسمات الاجتماعية من (٤٠,٠٠% : ٦٦,٦٧%) .

جدول (٢١)

الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي في السمات الصحية والسمات الاجتماعية لفئة الداون (ن = ٥)

	المتغيرات / الدلالات	القياس القبلى		القياس البعدى		الفرق بين المتوسطين		قيمة (ت)	مقدار التحسن %
		س	±ع	س	±ع	س	±ع		
	الوزن	٤٩,٢٠	٩,٩٦	٤٩,٦٠	١١,٨٤	٠,٤٠	٢,٠٧	٠,٤٣	٨,٦٤
السمات الصحية	التدريب على المرحاض	٢,٠٠	١,٠٠	٣,٠٠	٠,٧١	١,٠٠	٠,٧١	٣,١٦	٣٣,٣٣
	العناية بالنفس فى الرحاض	٢,٢٠	٠,٤٥	٣,٦٠	٠,٥٥	١,٤٠	٠,٥٥	٥,٧١	٣٨,٨٨
	غسيل اليدين والرجلين	٢,٦٠	٠,٨٩	٣,٦٠	٠,٥٥	١,٠٠	١,٢٢	١,٨٢	٢٧,٧٧
	الاستحمام	٢,٦٠	٠,٥٥	٤,٤٠	٠,٨٩	١,٨٠	٠,٤٥	٩,٠٠	٤٠,٩٠
	النظافة الشخصية	١,٤٠	٠,٥٥	٢,٤٠	٠,٥٥	٠,٨١	٠,٤٣	٤,٢٦	٣٣,٧٥
	تنظيف الاسنان	١,٦٠	٠,٥٥	٣,٤٠	٠,٥٥	١,٨٠	٠,٤٥	٩,٠٠	٥٢,٩٤
	المجموع الكلى	١٢,٤٠	١,٦٧	٢٠,٤٠	٢,٩٧	٠,٨٠	٢,١٢	٨,٤٣	٣,٩٢
السمات الاجتماعية	التعاون	٠,٦٠	٠,٥٥	١,٨٠	٠,٤٥	١,٢٠	٠,٤٥	٦,٠٠	٦٦,٦٧
	وضع الاخرين الاعتبار	١,٢٠	٠,٤٥	٢,٢٠	٠,٤٥	١,٠٠	٠,٠١	٤,٩٨	٥٤,٤٥
	الوعى بالاخرين	١,٦٠	٠,٥٥	٢,٦٠	٠,٥٥	٠,٦١	٠,٥٣	٢,٦٠	٢٣,٤٦
	التفاعل مع الاخرين	٠,٦٠	٠,٥٥	١,٦٠	٠,٥٥	١,٠١	٠,٠١	٢,٥٠	٦٣,١٢
	الاشتراك فى الانشطة	٠,٦٠	٠,٥٥	١,٦٠	٠,٥٥	١,٠٢	٠,٠٣	٨,٧١	٦٣,٧٥
	الانانية	١,٦٠	٠,٥٥	٢,٦٠	٠,٥٥	١,٠١	٠,٠٢	١٢,٦٠	٣٨,٨٥
	النضج الاجتماعى	٠,٤٠	٠,٥٥	١,٤٠	٠,٥٥	١,٠١	٠,٠٢	٩,٨٦	٧٢,١٤
	المجموع	٦,٦٠	١,١٤	١٣,٨٠	١,٣٠	٧,٢٠	٠,٤٥	٣٦,٠٠	٥٢,١٧

** مستوى دلالة عند (٠,٠١) = ٤,٦٠

* مستوى دلالة عند (٠,٠٥) = ٢,٧٨

يتضح من جدول (٢١) والخاص بالفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي في معظم متغيرات البحث (السمات الصحية ، والسمات الاجتماعية) لفئة الداون (الداون) أنه يوجد فروق ذات دلالة معنوية في بعض القياسات الخاصة بالسمات الصحية والسمات الاجتماعية ، حيث بلغت قيمة "ت" ما بين (٣,١٦ : ٣٦,٠٠) ، وهذه القيمة جميعها معنوية عند مستوى (٠,٠١) ، بينما لم تظهر فروق معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدي في متغير الوزن ، ومتغيرات : غسيل اليدين والرجلين في السمات الصحية ؛ الوعى بالآخرين ، والتفاعل مع الآخرين في السمات الاجتماعية .

وبلغت نسبة التحسن في السمات الصحية من (٩,١٠% : ٣٥,٢٩%) ، والسمات الاجتماعية من (٤٠,٠٠% : ٦٦,٦٧%) .

جدول (٢٢)

الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي

في السمات الصحية والسمات الاجتماعية لفئة الأوتيزم (ن = ٥)

	الدلالات / المتغيرات	القياس القبلى		القياس البعدى		الفرق بين المتوسطين		قيمة (ت)	مقدار التحسن %
		س	±ع	س	±ع	س	±ع		
	الوزن	٤٣,٨٠	٢,١٧	٤٢,٦٠	٢,٥١	١,٢٠	١,٧٩	١,٥٠	٢,٨١
السمات الصحية	التدريب على المرحاض	١,٦٠	٠,٥٥	٢,٠٠	٠,٠٠	٠,٤٠	٠,٥٥	١,٦٣	٢٠,٠٠
	العناية بالنفس فى الرحاض	١,٤٠	٠,٥٥	٢,٤١	٠,٥٥	١,٠١	٠,٠٢	١٠,١٠	٤١,٩١
	غسيل اليدين والرجلين	١,٢٠	٠,٤٥	١,٤٠	٠,٥٥	٠,٢٠	٠,٤٥	١,٠٠	١٤,٢٨
	الاستحمام	١,٦٠	٠,٥٥	١,٨٠	٠,٤٥	٠,٢٠	٠,٤٥	١,٠٠	١١,١١
	النظافة الشخصية	٠,٨٠	٠,٤٥	١,٨٠	٠,٤٥	١,٠٠	٠,٠١	٣٠,٠١	٥٥,٥٥
	تنظيف الاسنان	١,٨٠	٠,٤٥	٢,٢٠	٠,٤٥	٠,٤٠	٠,٥٥	١,٦٣	١٨,١٨
	المجموع الكلى	٨,٤٠	٠,٨٩	١١,٦٠	٠,٨٩	٣,٢٠	٠,٨٤	٨,٥٥	٢٧,٥٩
السمات الإجتماعية	التعاون	٠,٦٠	٠,٥٥	١,٠٠	٠,٠٠	٠,٤٠	٠,٥٥	١,٦٣	٤٠,٠٠
	وضع الاخرين الاعتبار	٠,٤٠	٠,٥٥	١,٠٠	٠,٠٠	٠,٦٠	٠,٥٥	٢,٤٥	٦٠,٠٠
	الوعى بالاخرين	٠,٢٠	٠,٤٥	٠,٤٠	٠,٥٥	٠,٢٠	٠,٤٥	١,٠٠	٥٠,٠٠
	التفاعل مع الاخرين	٠,٦٠	٠,٥٥	١,٤٠	٠,٥٥	٠,٨٠	٠,٤٥	٤,٠٠	٥٧,١٤
	الاشتراك فى الانشطة	٠,٨٠	٠,٤٥	١,٠٠	٠,٧١	٠,٢٠	٠,٤٥	١,٠٠	٢٠,٠٠
	الانانية	٠,٨٠	٠,٤٥	١,٠٠	٠,٧١	٠,٢٠	٠,٤٥	١,٠٠	٢٠,٠٠
	النضج الاجتماعى	٠,٤٠	٠,٥٥	١,٢٠	٠,٤٥	٠,٨٠	٠,٤٥	٤,٠٠	٦٦,٦٧
	المجموع	٣,٨٠	٢,١٧	٧,٠٠	١,٥٨	٣,٢٠	١,٣٠	٥,٨٩	٤٥,٧١

** مستوى دلالة عند (٠,٠١) = ٤,٦٠   * مستوى دلالة عند (٠,٠٥) = ٢,٧٨

يتضح من جدول (٢٢) والخاص بالفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي في بعض متغيرات البحث (السمات الصحية ، والسمات الاجتماعية) لفئة الأوتيزم أنه

يوجد فروق ذات دلالة معنوية في بعض القياسات الخاصة بالسمات الصحية والسمات الاجتماعية ، حيث بلغت قيمة "ت" ما بين (٤,٠٠ : ٣٠,٠١) ، وهذه القيم جميعها معنوية عند مستوى (٠,٠١) ، بينما لم تظهر فروق معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدي في متغير الوزن ، ومتغيرات : (التدريب على المرحاض ، غسيل اليدين والرجلين ، الاستحمام ، تنظيف الاسنان) في السمات الصحية ؛ (التعاون ، وضع الاخرين الاعتبار ، الوعى بالاخرين ، والاشتراك فى الانشطة ، والانانية) في السمات الاجتماعية . وبلغت نسبة التحسن في السمات الصحية من (٩,١٠% : ٣٥,٢٩%) ، والسمات الاجتماعية من (٤٠,٠٠% : ٦٦,٦٧%) .

وتعزى هذه الفروق بين القياس القبلي والقياس البعدي لصالح القياس البعدي لمجموعة البحث الكلية ، ولكل فئة على حدة إلى البرنامج التدريب للسباحة الذي تم تطبيقه على العينة بشكل مخطط ومنظم وتربوي ؛ حيث قام الباحث بتطبيق برنامج سباحة تم عرضه على السادة الخبراء في مجال السباحة وأساتذة قسم الرياضيات المائية بالكلية ، وتم تطبيقه من قبل في رسائل علمية .

ونظراً لظروف هذه الفئة قام الباحث بتطبيق دروس السباحة مرتين متتاليتين حتى تتم الاستفادة لهذه الفئة التي لها سمات شخصية مختلفة . وقد راعى برنامج السباحة الظروف الصحية والنفسية والاجتماعية لعينة البحث الكلية ، ومراعاة ظروف كل فئة على حدة .

ثالثاً : عرض ومناقشة الفروق بين فئات البحث الأربعة في متغيرات (السمات الصحية والاجتماعية) بعد إجراء التجربة .

جدول (٢٣)
تحليل التباين بين فئات البحث الأربعة في الوزن والسمات الصحية في القياس البعدي

	المتغيرات	مصدر التباين	درجات الحرية	مجموع المربعات	متوسط المربعات	قيمة (ف)
	الوزن	بين الفئات	٣	٦٤٣,٣٣	٢١٤,٤٥	٢,٤٧
		داخل الفئات	١٧	١٣٧٣,٥٧	٨٦,٦٧	
		المجموع	٢٠	٤,٦٣	-	
السمات الصحية	التدريب على استخدام المرحاض	بين الفئات	٣	٦,٠٣	١,٥٤	٤,٣٥
		داخل الفئات	١٧	١٠,٦٧	٠,٣٥	
		المجموع	٢٠	٩,٣٨	-	
	العناية بالنفس فى المرحاض	بين الفئات	٣	٤,٤٣	٣,١٢	١١,٩٨
		داخل الفئات	١٧	١٣,٨١	٠,٢٦	
		المجموع	٢٠	١٩,٢٨	-	
	غسيل اليدين	بين الفئات	٣	٤,٥٣	٦,٤٢	٢٤,٠٩
		داخل الفئات	١٧	٢٣,٨١	٠,٢٧	
		المجموع	٢٠	٢٤,٤٤	-	
	الاستحمام	بين الفئات	٣	٨,٧٠	٨,١٥-	١٥,٩٢
		داخل الفئات	١٧	٣٣,١٤	٠,٥١	
		المجموع	٢٠	١,٧٤	-	
	النظافة الشخصية	بين الفئات	٣	٥,٥٠	٠,٥٨	١,٧٩
		داخل الفئات	١٧	٧,٢٤	٠,٣٢	
		المجموع	٢٠	٩,٧٤	-	
	تنظيف الاسنان	بين الفئات	٣	٣,٥٠	٣,٢٥	١٥,٧٧
		داخل الفئات	١٧	١٣,٢٤	٠,٢١	
		المجموع	٢٠	٣٥٨,١٣	-	
	المجموع الكلى	بين الفئات	٣	٨٣,١٣	١١٩,٣٨	٢٤,٤٢
		داخل الفئات	١٧	٨٣,١٠	٤,٨٩	
		المجموع	٢٠	٤٤١,٢٤	-	

** مستوى دلالة عند (٠,٠١) = ٥,١٨   * مستوى دلالة عند (٠,٠٥) = ٣,٢٠

وبعرض جدول (٢٣) والخاص بتحليل التباين بين فئات البحث المختلفة في الوزن ، والسمات الصحية ، يتضح وجود فروق معنوية بين الفئات الأربعة في القياس البعدي للسمات الصحية : التدريب على استخدام المرحاض ، والعناية بالنفس في المرحاض ، غسيل اليدين ، والاستحمام ، وتنظيف الاسنان ، حيث بلغت قيمة "ف" المحسوبة جميعاً أكبر من قيمة "ف" الجدولية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) ، ومستوى دلالة (٠,٠١) . بينما لم يظهر متغير السن ومتغير النظافة الشخصية فروق معنوية في القياس البعدي ، حيث بلغت قيمة "ف" المحسوبة أقل من قيمة "ف" الجدولية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) .

جدول (٢٤)

تحديد معنوية الفروق بين الفئات المختلفة

باستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D للسمات الصحية

المتغيرات / الفروق		الفئات	المتوسط الحسابى	الفروق بين المتوسطات			
				الاولى	الثانية	الثالثة	الرابعة
السمات الصحية	التدريب على استخدام المرحاض	اعاقة بسيطة	٣,١٧		٠,٧٧	٠,١٧	١,٦٧
		اعاقة متوسطة	٢,٤٠	–		٠,٦٠	٠,٤٠
		داون	٣,٠٠	–	–		١,٠٠
		اوتيزم	٢,٠٠	–	–	–	
	العناية بالنفس في المرحاض	اعاقة بسيطة	٣,٨٣		١,٤٣	٠,٢٣	١,٤٣
		اعاقة متوسطة	٢,٤٠	–		١,٢٠	٠,٠٠
		داون	٣,٦٠	–	–		١,٢٠
		اوتيزم	٢,٤٠	–	–	–	
	غسيل اليدين	اعاقة بسيطة	٣,٦٧		١,٤٧	٦,٦٦	٢,٢٧
		اعاقة متوسطة	٢,٢٠	–		١,٤٠	٠,٨٠
		داون	٣,٦٠	–	–		٢,٢٠
		اوتيزم	١,٤٠	–	–	–	

تابع جدول (٢٤)

تحديد معنوية الفروق بين الفئات المختلفة

باستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D للسمات الصحية

الفروق / المتغيرات		الفئات	المتوسط الحسابى	الفروق بين المتوسطات			
				الاولى	الثانية	الثالثة	الرابعة
السمات الصحية	الاستحمام	اعاقة بسيطة	٤,٥٠		١,١٠	١,٠٠	٢,٧٠
		اعاقة متوسطة	٣,٤٠	–		١,٠٠	١,٦٠
		داون	٤,٤٠	–	–		٢,٦٠
		اوتيزم	١,٨٠	–	–	–	
	تنظيف الاسنان	اعاقة بسيطة	٣,٥٠		١,٥٠	٠,١٠	١,٣٠
		اعاقة متوسطة	٢,٠٠	–		١,٤٠	٠,٢٠
		داون	٣,٤٠	–	–		١,٢٠
		اوتيزم	٢,٢٠	–	–	–	
	المجموع الكلى	اعاقة بسيطة	٢١,٥٠		٧,١٠	١,١٠	٩,٩٠
		اعاقة متوسطة	١٤,٤٠	–		٦,٠٠	٢,٨٠
		داون	٣,٤٠	–	–		٨,٨٠
		اوتيزم	٢,٢٠	–	–	–	

* ولتحديد معنوية الفروق بين الفئات باستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D يتضح من الجدول السابق ما يلي :

- في متغير التدريب على استخدام المرحاض تفوقت فئة الإعاقة البسيطة على الفئات الثلاثة ، وتلتها فئة الداون ، ثم فئة الإعاقة المتوسطة ، وجاءت فئة الأوتيزم في الترتيب الرابع للفئات .
- وفي متغير العناية بالنفس تفوقت فئة الإعاقة البسيطة على الفئات الثلاثة ، بينما لم تظهر فروق بين فئة الإعاقة المتوسطة والأوتيزم ، وجاءت فئة الداون في الترتيب الثاني .
- في متغير غسيل اليدين تفوقت فئة الإعاقة البسيطة بفارق بسيط عن فئة الداون ، وجاءت فئة الإعاقة المتوسطة في الترتيب الثالث والأوتيزم في الترتيب الرابع .
- في متغير غسيل اليدين لم تظهر أي فروق في الإعاقة البسيطة وفئة الداون ، وجاءت فئة الإعاقة المتوسطة في الترتيب الثالث بفرق كبير عن فئة الأوتيزم .

- في متغير تنظيف الأسنان تقاربت الفروق بين فئة الإعاقة البسيطة وفئة الداون ، وتقاربت الفروق بين فئة الإعاقة المتوسطة وفئة الأوتيزم .

جدول (٢٥)

تحليل التباين بين فئات البحث الأربعة في السمات الاجتماعية في القياس البعدي

	المتغيرات	مصدر التباين	درجات الحرية	مجموع المربعات	متوسط المربعات	قيمة (ف)
السمات الاجتماعية	التعاون	بين الفئات	٣	٢,٨٠	٠,٩٤	٦,٥٣
		داخل الفئات	١٧	٢,٤٣	٠,١٤	
		المجموع	٢٠	٥,٢٤	-	
	وضع الاخرين فى الاعتبار	بين الفئات	٣	٦,١٢	٢,٠٤	١٢,٢٤
		داخل الفئات	١٧	٢,٨٣	٠,١٧	
		المجموع	٢٠	٨,٩٥	-	
	الوعي بالآخرين	بين الفئات	٣	١٦,١٤	٥,٣٨	١٧,٩٣
		داخل الفئات	١٧	٥,١٠	٠,٣٠	
		المجموع	٢٠	٢١,٢٤	-	
	التفاعل مع الاخرين	بين الفئات	٣	١,٣٥	٠,٤٥	١,٣٧
		داخل الفئات	١٧	٥,٦٠	٠,٣٣	
		المجموع	٢٠	٦,٩٥	-	
	الاشتراك فى الانشطة الجماعية	بين الفئات	٣	٣,١٩	١,٣٠	٣,٠٦
		داخل الفئات	١٧	٧,٢٣	٠,٤٣	
		المجموع	٢٠	١١,١٤	-	
	الأنانية	بين الفئات	٣	١٩,٩٧	٦,٦٦	٢٨,٠٥
		داخل الفئات	١٧	٤,٠٣	٠,٢٤	
		المجموع	٢٠	٢٤,٠٠	-	
	النضج الاجتماعي	بين الفئات	٣	٠,١٦	٠,٢٠	٠,٧٦
		داخل الفئات	١٧	٤,٥٣	٠,٢٧	
		المجموع	٢٠	٥,١٤	-	
	المجموع الكلى	بين الفئات	٣	٢٢٧,٠٧	٧٥,٦٩	٣٨,٤١
		داخل الفئات	١٧	٣٣,٥٠	١,٩٧	
		المجموع	٢٠	٢٦٠,٥٧	-	

** مستوى دلالة عند (٠,٠١) = ٥,١٨   * مستوى دلالة عند (٠,٠٥) = ٣,٢٠

وبعرض جدول (٢٥) والخاص بتحليل التباين بين فئات البحث المختلفة في السمات الاجتماعية قبل إجراء التجربة ، يتضح وجود فروق معنوية بين الفئات الأربعة في القياس البعدي في السمات الاجتماعية : (التعاون ، وضع الآخرين في الاعتبار ، الوعي بالاخرين ، الأنانية ، والمجموع الكلي) ، حيث بلغت قيمة "ف" المحسوبة جميعاً أكبر من قيمة "ف" الجدولية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) ، و(٠,٠١) بينما لم تظهر متغيرات التفاعل مع الاخرين ، والاشتراك فى الانشطة الجماعية ، والنضج الاجتماعي ، فروق معنوية في القياس البعدي ، حيث بلغت قيمة "ف" المحسوبة جميعاً أقل من قيمة "ف" الجدولية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) .

جدول (٢٦)

تحديد معنوية الفروق بين الفئات المختلفة

باستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D للسمات الاجتماعية

المتغيرات / الفروق		الفئات	المتوسط الحسابى	الفروق بين المتوسطات			
				الاولى	الثانية	الثالثة	الرابعة
السمات الاجتماعية	التعاون	اعاقة بسيطة	١,٨٣		٠,٦٣	٣,٣٣	٠,٨٣
		اعاقة متوسطة	١,٢٠	-		٠,٦٠	٠,٢٠
		داون	١,٨٠	-	-		٠,٨٠
		اوتيزم	١,٠٠	-	-	-	
	وضع الاخرين فى الاعتبار	اعاقة بسيطة	١,٦٧		٠,٢٣	٣,٣٣	١,١٧
		اعاقة متوسطة	١,٢٠	-		٠,٢٠	١,٤٠
		داون	١,٢٠	-	-		١,٢٠
		اوتيزم	٠,٤٠	-	-	-	
	والوعى بالآخرين	اعاقة بسيطة	١,٥٠		٠,٩٠	٠,١٠	٢,١٠
		اعاقة متوسطة	٠,٦٠	-		١,٠٠	١,٢٠
		داون	١,٦٠	-	-		٢,٢٠
		اوتيزم	٠,٢٠	-	-	-	
	الأنانية	اعاقة بسيطة	٢,١٧		٢,١٧	٠,٥٧	٢,١٧
		اعاقة متوسطة	٠,٦٠	-		١,٦٠	٠,٠٠
		داون	١,٦٠	-	-		١,٦٠
		اوتيزم	٠,٨٠	-	-	-	
	المجموع الكلى	اعاقة بسيطة	٦,٨٣		٥,١٠	١,٧٠	٨,٥٠
		اعاقة متوسطة	٤,٤٠	-		٣,٤٠	٣,٤٠
		داون	٦,٦٠	-	-		٦,٨٠
		اوتيزم	٣,٨٠	-	-	-	

* ولتحديد معنوية الفروق بين الفئات باستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D يتضح من الجدول السابق ما يلي :

- في متغير التعاون تفوقت فئة الإعاقة البسيطة بفرق بسيط على فئة الداون وعلى باقي الفئات ، وظهرت فروق بسيطة جداً بين فئة الإعاقة المتوسطة والأوتيزم ، لصالح فئة الإعاقة المتوسطة .
- في متغير وضع الآخرين في الاعتبار تفوق فئة الإعاقة المتوسطة على الفئات الثلاثة الأخرى ، وظهرت فروق بسيطة بين فئة الإعاقة البسيطة والداون ، وجاءت فئة الأوتيزم في الترتيب الرابع .
- في متغير الوعي بالآخرين لم تظهر فروق كبيرة بين الإعاقة البسيطة والداون ، وتفوقا على فئة الإعاقة المتوسطة . وجاءت فئة الأوتيزم بفارق كبير عن الفئات الثلاثة الأخرى .
- في متغير الأنانية تفوقت فئة الإعاقة البسيطة على فئة الداون التي جاءت في الترتيب الثاني ، بينما لم تظهر فروق بين فئة الإعاقة المتوسطة وفئة الأوتيزم .

وتعزي الفروق بين الفئات الأربعة في السمات الاجتماعية لصالح فئة الإعاقة البسيطة على فئات البحث الأخرى ، وتليها فئة الإعاقة المتوسطة بفارق بسيط ، وجاءت فئة الداون في الترتيب الثالث ، بينما جاءت فئة الأوتيزم في الترتيب الرابع بفارق كبير عن فئة الإعاقة البسيطة ، ويعزي ذلك التفوق إلى السمات الصحية والاجتماعية لهذه الفئة ، وإلى البرنامج المهاري الخاص بتعلم السباحة ، وقدرة هذه الفئة على قابليتها للتعلم ، بينما جاءت فئة الإعاقة المتوسطة في الترتيب الثاني لقابليتها على التدريب .

رابعاً : عرض ومناقشة الفروق بين فئات البحث المختلفة في الأداء المهاري في القياس البعدي :

جدول (٢٧)

تحليل التباين بين فئات البحث الأربعة في متغيرات الأداء المهاري في القياس البعدي

المتغيرات		مصدر التباين	درجات الحرية	مجموع المربعات	متوسط المربعات	قيمة (ف)
الأداء المهاري	طفو وضربات رجلين	بين الفئات	٣	٣,٨٤	١,٢٨	١٩,١٩
		داخل الفئات	١٧	١,١٣	٦,٦٧	
		المجموع	٢٠	٤,٩٧	-	
	الأداء الكامل	بين الفئات	٣	٤,٥٣	١,٥١	٢٨,٨٧
		داخل الفئات	١٧	٠,٨٩	٥,٢٣	
		المجموع	٢٠	٥,٤٢	-	

** مستوى دلالة عند (٠,٠١) = ٥,١٨   * مستوى دلالة عند (٠,٠٥) = ٣,٢٠

وبعرض جدول (٢٧) والخاص بتحليل التباين بين فئات البحث المختلفة في متغيرات الأداء المهاري : (طفو وضربات رجلين ، الأداء الكامل) في القياس البعدي ، يتضح وجود فروق معنوية بين الفئات الأربعة ، حيث بلغت قيمة "ف" المحسوبة جميعاً أكبر من قيمة "ف" الجدولية عند مستوى دلالة (٠,٠٥) ، ومستوى دلالة (٠,٠١) . ويتحدد معنوية الفروق بين الفئات الأربعة باستخدام اختبار أقل فرق معنوي L.S.D. .

جدول (٢٨)
تحديد معنوية الفروق بين الفئات المختلفة
باستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D للأداء المهاري

المتغيرات / الفروق		الفئات	المتوسط الحسابى	الفروق بين المتوسطات			
				الاولى	الثانية	الثالثة	الرابعة
الأداء المهاري	طفو وضربات رجلين	اعاقة بسيطة	٢,٠٠		٠,٦٠	٠,٣٣	١,٠٣
		اعاقة متوسطة	١,٤٠	–		٠,٥٧	٠,٤٣
		داون	١,٩٧	–	–		١,٠٠
		اوتيزم	٠,٩٧	–	–	–	
	الأداء الكامل	اعاقة بسيطة	٢,٣٦		٠,٦٣	٠,٠٩	١,١٦
		اعاقة متوسطة	١,٧٣	–		٠,٥٣	٠,٥٣
		داون	٢,٢٧	–	–		١,٠٦
		اوتيزم	١,٢٠	–	–	–	

* ولتحديد معنوية الفروق بين الفئات باستخدام اختبار أقل فرق معنوي .L.S.D يتضح من الجدول السابق ما يلي :

- في متغير الطفو وضربات الرجلين تفوق فئة الإعاقة البسيطة على فئة الإعلاقة المتوسطة والأوتيزم ، كما تفوقت فئة الإعاقة المتوسطة على فئة الأوتيزم ، في حين تفوق الداون على الأوتيزم .
- في متغير الأداء الكامل تفوقت فئة الإعاقة البسيطة على فئة الإعلاقة المتوسطة والأوتيزم ، كما تفوقت فئة الإعاقة المتوسطة على فئة الأوتيزم ، في حين تفوق الإعاقة البسيطة على الداون .

وتعزى هذه الفروق إلى برنامج المهاري للسباحة الذي تم تطبيقه ، والذي راعى عند تطبيقه الفروق الفردية بين فئات البحث الأربعة ، والتدرج من السهل إلى الصعب ، والتكرار في الأداء ، حتى يتم استيعاب واكتساب المهارات الخاصة للسباحة .

جدول (٢٩) مصفوفة الارتباط بين متغيرات البحث في القياس البعدي للعينة الكلية (ن = ٢١)

المتغيرات	التدريب على المرحاض	العناية بالنفس فى المرحاض	غسيل اليدين والرجلين	الاستحمام	النظافة الشخصية	تنظيف الاسنان	المجموع الكلى	التعاون	وضع الاخرين الاعتبار	الوعى بالاخرين	التفاعل مع الاخرين	الاشتراك فى الانشطة	الاثانية	النضج الاجتماعى	المجموع	الطفو وضربات الرجلين	الأداء الكامل
التدريب على المرحاض	–	٠,٧١٤	٠,٦٤٨	٠,٦٩١	٠,٢٦٦	٠,٦٤٥	٠,٨٠٧	٠,٥٨٠	٠,٢٧٢	٠,٤٤٣	٠,٣٨٧	٠,٣٦٧	٠,٥٠٠	٠,١٣٥	٠,٥٦٩	٠,٦٩٤	٠,٦٨٧
العناية بالنفس فى الرحاض	–	–	٠,٦٨٨	٠,٧٨٨	٠,٥٦٢	٠,٨٤٢	٠,٩٠٥	٠,٧١١	٠,٣٦٨	٠,٤٨٩	٠,٣٨٤	٠,٣٩٢	٠,٧٦٩	٠,٣٧٣	٠,٧٣٨	٠,٧٤٠	٠,٧٣٣
غسيل اليدين والرجلين	–	–	–	٠,٨١٤	٠,٤٥٣	٠,٧٣٥	٠,٨٦٨	٠,٦٦١	٠,٥٣٢	٠,٨٤٧	٠,٣١٨	٠,٤٢١	٠,٧٥٣	٠,١٩٤	٠,٨٢٩	٠,٧٥٢	٠,٨١٢
الاستحمام	–	–	–	–	٠,٥٦٣	٠,٦٨٢	٠,٩٠٧	٠,٧٠٥	٠,٧٣٢	٠,٦٢٥	٠,٣٦٧	٠,٤٧٦	٠,٦٣٨	٠,٢١٩	٠,٨٠٤	٠,٧٨٧	٠,٨١٢
النظافة الشخصية	–	–	–	–	–	٠,٤٨٦	٠,٦٤١	٠,٥٠٣	٠,٣٩٦	٠,٢٢٣	٠,٢١٥	٠,٣٠٢	٠,٤٥٥	٠,٢١١	٠,٤٧٤	٠,٤٨٧	٠,٥٠٨
تنظيف الاسنان	–	–	–	–	–	–	٠,٨٧٤	٠,٧٠٩	٠,٣٥٠	٠,٥٥١	٠,٤٦٧	٠,٣٥٢	٠,٧٨٥	٠,٢٠٨	٠,٧٣٩	٠,٦٨٨	٠,٦٨٧
المجموع الكلى	–	–	–	–	–	–	–	٠,٧٧٢	٠,٥٤٤	٠,٦٥٩	٠,٤٢٥	٠,٤٩٥	٠,٧٧٧	٠,٢٧٩	٠,٨٤٥	٠,٨٢٧	٠,٨٤٩
التعاون	–	–	–	–	–	–	–	–	٠,٣٦٢	٠,٤٦٥	٠,٤٦٦	٠,٤٣٠	٠,٦٢٤	٠,٥٢٣	٠,٧٦٩	٠,٥٤٩	٠,٥٧٠
وضع الاخرين الاعتبار	–	–	–	–	–	–	–	–	–	٠,٥٦٦	٠,٢٠٥	٠,٣٥٨	٠,٣٤١	٠,٢١١	٠,٦٣٩	٠,٤٤٠	٠,٤٩٠
الوعى بالاخرين	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	٠,١٢١	٠,٤٠٩	٠,٧٠٩	٠,١٦٤	٠,٧٩٩	٠,٧٠٥	٠,٧٥٩
التفاعل مع الاخرين	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	٠,٤٠٦	٠,٣٨٧	٠,٠٧٢	٠,٥١٤	٠,٣٦٧	٠,٣٧٥
الاشتراك فى الانشطة	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	٠,٤٢٨	٠,١١٣	٠,٦٦٣	٠,٤٣٨	٠,٤٤٩
الاثانية	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	٠,٣٦٠	٠,٨٦٠	٠,٧٧٨	٠,٧٨٩
النضج الاجتماعى	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	٠,٤٤٥	٠,٠٤٧	٠,٠٨٦
المجموع	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	٠,٧٥٤	٠,٨٠٤
الطفو وضربات الرجلين	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	٠,٩٨٩
الأداء الكامل	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

*معنوي عند مستوى (٠,٠٥) = ٠,٤٢٣ ‏ ‏ ‏ **معنوي عند مستوى (٠,٠١) = ٠,٥٣٧

خامساً : عرض ومناقشة العلاقة بين متغيرات البحث في القياس البعدي للعينة الكلية :

١. يتضح من جدول (٢٩) والخاص بإيجاد العلاقة الارتباطية بين متغيرات البحث المختلفة (السمات الصحية ، والاجتماعية ، والأداء المهاري) بعد التجربة للعينة الكلية أن هناك ارتباط معنوي بين التدريب على استخدام المرحاض ، والعناية بالنفس في المرحاض ، غسيل اليدين ، الاستحمام ، تنظيف الأسنان ، التعاون . المجموع الكلي للسمات الاجتماعية ، والمجموع الكلي للسمات الصحية ، والطفو ، وضربات الرجلين والأداء الكامل عند معنوي (٠,٠١) . وظهرت علاقة إيجابية أيضاً بين التدريب على استخدام المرحاض ، والوعي بالآخرين ، والأنانية ، عند معنوي (٠,٠٥) . بينما لم يلاحظ علاقة بين التدريب على استخدام المرحاض ، والنظافة الشخصية ، وضع الآخرين في الاعتبار ، التفاعل مع الآخرين ، الاشتراك في الأنشطة الجماعية ، والنضج الاجتماعي .

٢. ويتضح أيضاً من الجدول إيجاد العلاقة الارتباطية بين المتغيرات المختلفة بعد التجربة للعينة الكلية أن هناك ارتباط معنوي بين العناية بالنفس بالحمام ، وغسيل اليدين ، الاستحمام ، النظافة الشخصية ، تنظيف الأسنان ، المجموع الكلي للسمات الصحية ، التعاون ، الأنانية ، المجموع الطلي للسمات الاجتماعية ، الطفو وضربات الرجلين ، والإدراك الكلي ، عند معنوي (٠,٠١) . وظهرت علاقة إيجابية أيضاً بين العناية بالنفس داخل المرحاض والوعي بالآخرين ، عند معنوي (٠,٠٥) . بينما لم تظهر علاقة بين العناية بالنفس داخل المرحاض ، وضع الآخرين في الاعتبار ، والتفاعل مع الآخرين ، الاشتراك في الأنشطة الجماعية ، والنضج الاجتماعي .

٣. ويتضح من الجدول إيجاد إيجاد علاقة ارتباطية بين متغيرات غسيل اليدين والاستحمام وتنظيف الأسنان ، والمجموع الكلي للسمات الصحية ، والتعاون ، والوعي بالآخرين ، والأنانية ، والمجوع الكلي للسمات الاجتماعية ، وطفو وضربات الرجلين والأداء الكامل عند مستوى معنوي (٠,٠١) . وظهرت علاقة

إيجابية أيضاً بين غسيل اليدين والنظافة الشخصية عند معنوي (٠,٠٥) . بينما لم تظهر علاقة بين التفاعل مع الآخرين ، الاشتراك في الأنشطة ، والنضج الاجتماعي .

٤. ويتضح أيضاً من الجدول إيجاد علاقة ارتباطية بين المتغيرات المختلفة بعد التجربة للعينة الكاملة ، وأن هناك ارتباط معنوي بين الاستحمام والنظافة الشخصية وتنظيف الأسنان ، والمجموع الكلي للسمات الصحية عند معنوي (٠,٠١) ، وظهرت علاقة إيجابية أيضاً بين الاستحمام والاشتراك في الأنشطة الجماعية عند معنوي (٠,٠٥) ، بينما لم تظهر علاقة بين التفاعل مع الآخرين والنضج الاجتماعي .

٥. ويتضح أيضاً من الجدول الارتباط المعنوي بين النظافة الشخصية والأنانية والمجموع الكلي للسمات الاجتماعية ، وطفو وضربات الرجلين ، والأداء الكامل عند معنوي (٠,٠٥) . بينما لم تظهر علاقة بين وضع الآخرين في الاعتبار ، والاشتراك في الأنشطة الجماعية والنضج الاجتماعي .

٦. ويتضح أيضاً من الجدول أن هناك ارتباط معنوي بين متغيرات البحث ، وتنظيف الأسنان ، والتعاون ، ووضع الآخرين في الاعتبار ، والأنانية ، والمجموع الكلي للسمات الاجتماعية ، والطفو وضربات الرجلين ، والأداء الكامل عند مستوى (٠,٠١) ، وظهرت علاقة بين تنظيف الأسنان والنضج الاجتماعي .

٧. ويتضح أيضاً من الجدول إيجاد علاقة ارتباطية بين متغيرات البحث بعد التجربة للعينة الكاملة أن هناك ارتباط معنوي بين المجمع الكلي للسمات الصحية ، والأنانية ، والمجموع الكلي للسمات الاجتماعية ، والطفو وضربات الرجلين ، والأداء الكامل عند معنوي (٠,٠١) ، وظهرت علاقة إيجابية أيضاً بين التعاون والاشتراك في الأنشطة الجماعية والنضج الاجتماعي عند معنوي (٠,٠٥) بينما لم يظهر في وضع الآخرين في الاعتبار .

٨. ويتضح أيضاً من الجدول أن هناك ارتباط معنوي بين ، والتعاون ، والأنانية ، والمجموع الكلي للسمات الاجتماعية ، والطفو وضربات الرجلين ، والأداء الكامل عند معنوي (٠,٠١) ، وظهرت علاقة إيجابية بين التعاون والوعي بالآخرين ، والتفاعل مع الآخرين والاشتراك في الأنشطة الجماعية والنضج الاجتماعي ، بينما لم تظهر إي علاقة بين التعاون ووضع الآخرين في الاعتبار .

٩. ويتضح أيضاً من الجدول أن هناك ارتباط معنوي بين وضع الآخرين في الاعتبار، والوعي بالآخرين ، والمجموع الكلي للسمات الاجتماعية عند معنوي (٠,٠٥) ، وظهرت علاقة إيجابية أيضاً بين وضع الآخرين في الاعتبار، ، والطفو وضربات الرجلين ، والأداء الكامل عند معنوي (٠,٠١) ، بينما لم تظهر إي علاقة بين وضع الآخرين في الاعتبار والتفاعل مع الآخرين والأنانية والنضج الاجتماعي .

١٠. ويتضح من الجدول أن هناك ارتباط معنوي بين والوعي بالآخرين والأنانية ، والمجموع الكلي للسمات الاجتماعية والطفو وضربات الرجلين عند معنوي (٠,٠١) ، بينما لم تظهر إي علاقة بين التفاعل مع الآخرين والاشتراك في الأنشطة الجماعية والنضج الاجتماعي .

١١. ويتضح من الجدول أن هناك ارتباط معنوي بين التفاعل مع الآخرين والمجموع الكلي للسمات الاجتماعية عند معنوي (٠,٠١) ، وظهرت علاقة إيجابية أيضاً بين التفاعل مع الآخرين والاشتراك في الأنشطة الجماعية والأنانية عند معنوي (٠,٠٥) ، بينما لم تظهر إي علاقة بين التفاعل مع الآخرين والأنانية والنضج الاجتماعي ، والطفو وضربات الرجلين ، والأداء الكامل .

١٢. ويتضح من الجدول أن هناك ارتباط معنوي بين الاشتراك في الأنشطة الجماعية والمجموع الكلي للسمات الاجتماعية عند معنوي (٠,٠١) ، وظهرت علاقة إيجابية أيضاً مع الأنانية والطفو وضربات الرجلين ، والأداء الكامل عند معنوي (٠,٠٥). بينما لم تظهر إي علاقة بين الاشتراك في الأنشطة الجماعية والنضج الاجتماعي .

١٣. ويتضح أيضاً من الجدول إيجاد علاقة ارتباطية بين متغيرات البحث المختلفة بعد التجربة أن هناك ارتباط معنوي بين الأنانية والمجمع الكلي للسمات الاجتماعية والطفو وضربات الرجلين، والأداء الكامل عند معنوي (٠,٠١)، بينما لم تظهر إي علاقة بين الأنانية والنضج الاجتماعي .

١٤. ويتضح من الجدول أن هناك ارتباط معنوي بين متغيرات البحث والنضج الاجتماعي والمجموع الكلي للسمات الاجتماعية عند معنوي (٠,٠١). بينما لم تظهر إي علاقة بين النضج الاجتماعي والطفو وضربات الرجلين ، والأداء الكامل .

١٥. ويتضح من الجدول أن هناك ارتباط معنوي بين متغيرات البحث والمجموع الكلي للسمات الاجتماعية والطفو وضربات الرجلين ، والأداء الكامل عند معنوي (٠,٠١). بينما لم تظهر إي علاقة بين باقي المتغيرات .

١٦. ويتضح أيضاً من الجدول أن هناك ارتباط معنوي بين متغيرات البحث وضربات الرجلين عند معنوي (٠,٠١) . بينما لم تظهر إي علاقة بين متغيرات البحث الأخرى .

ومن خلال تطبيق برنامج السباحة وجد أنه له تأثير فعال على السمات الاجتماعية للأطفال ، وإن كان هذا التأثير مختلف لكل فئة على حدة من فئات البحث الأربعة ، حيث وجد الآتي :

* أصبح الأطفال أكثر تعاوناً عن ذي قبل ، وكذلك أكثر وعياً وتفاعلاً مع الآخرين .
* صاروا يتعاملون مع بعضهم البعض ، ومع غيرهم بمزيد من الودة والألفة .

وهذا يخالف رأي علا عبد الباقي (١٩٩٥) في أن الأطفال المعاقون ذهنياً لديهم قصور في الكفاية الاجتماعية وعجز في التكيف مع البيئة التي يعيشون فيها .

* لاحظ الباحث أنه قد نما لدى أفراد العينة مبدأ القيادة ، وقد يرجع ذلك إلى تولى أحدهم عملية الإحماء ، وآخر يقوم بالنداء أثناء الوثب في الماء ، أو بترتيبهم عند بداية أداء لعبة .

* بدأ الأطفال في احترام مبادئ اللعب ، الالتزام بتعليمات المدرب ، وأصبحوا أكثر هدوء وألتزام بالدور ، وذلك نتيجة ممارسة السباحة ، وهذا يخالف رأي لطفي بركات (١٩٨١) .
* نمت لدى أفراد العينة صداقات أثناء تطبيق البرنامج وتعلم المهارات الأساسية للسباحة .
* صار لدى كل طفل من خلال البرنامج فرصة للتعبير عن نفسه ورغباته .
* نما لدى أفراد العينة مفهوم الأخذ بالدور ، وانتظار كل فرد النداء الخاص به لأداء المهارات المطلوبة منه .
* بقليل من التشجيع أصبح لديهم الرغبة في المشاركة بالأنشطة والمسابقات ، حتى وإن كانت المشاركة في بادئ الأمر سلبية ، إلا أنه بمرور الوقت صار اشتراكهم إيجابياً وفعالاً .

وهذا يتفق مع رأي كوسكللي ودادز (١٩٩٢) في أن الأساس في تشكيل شخصية وسلوكيات المعاقين ذهنياً هو كمية المثيرات التي يتعرض لها . وهذا ما حدث عند تطبيق البرنامج ، حيث تعرض فئات البحث الأربعة إلى العديد من المثيرات المختلفة والمتعددة ، فحدث التحسن الواضح في القياس البعدي .

ويتفق هذا مع رأي كل من صالح عبد الله (١٩٨٥) ، وعلا عبد الباقي (١٩٩٥) ، في أن البرامج المعدة إعداد جيداً يؤثر في تحسن السلوكيات المختلفة للمعاقين ذهنياً .

كما وجد أن للبرنامج تأثير فعال على السمات الصحية لكل فئة على حدة من فئات البحث الأربعة ، حيث إنه كان هناك علاقة بين برنامج السباحة المستخدم ومتغيرات السمات الصحية جميعاً ، وهذا يتضح من معنوية الدلالات بين القياس القبلي والقياس البعدي .

الاستخلاصات :

في ضوء أهداف البحث وفروضه ، والدراسات النظرية ، والبرنامج المقترح ، والنتائج التي تم التوصل إليها ، واستناداً إلى المعالجة الإحصائية ، واستناداً إلى تحليل النتائج ، توصل الباحث إلى :

- برنامج تعليم السباحة الذي تم تطبيقه للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير فعّال في تحسن السمات الصحية .
- برنامج تعليم السباحة الذي تم تطبيقه للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير فعّال في تحسن السمات الاجتماعية .
- برنامج تعليم السباحة الذي تم تطبيقه للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير فعّال على الإعاقة البسيطة بدرجة واضحة .
- برنامج تعليم السباحة الذي تم تطبيقه للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير إيجابي على تعديل السمات الصحية والاجتماعية على فئة الإعاقة المتوسطة ، ولكن بدرجة أقل من الإعاقة البسيطة .
- برنامج تعليم السباحة الذي تم تطبيقه للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير إيجابي على تعديل السمات الصحية والاجتماعية لفئة الإعاقة الداون ، ولكن كان التحسن بسيط ، وكان التحسن في بعض السمات يتقارب مع فئة الإعاقة المتوسطة .
- برنامج تعليم السباحة الذي تم تطبيقه للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير إيجابي على تعديل السمات الصحية والاجتماعية لفئة الإعاقة الأوتيزم، ولكن كان التحسن ضعيف .

التوصيات :

في ضوء ما توصل إليه الباحث من نتائج يقترح الباحث التوصيات الآتية :

- تعميم برنامج السباحة المستخدم في البحث في مدارس ذوي الاحتياجات الخاصة (إعاقة عقلية) .
- الاهتمام بإنشاء أقسام متخصصة في كليات التربية الرياضية ، وذلك لتخريج كوادر مدربة على التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف فئاتها .
- عمل دورات تدريبية لخريجي كليات التربية الرياضية للتعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة ، ليكونوا كوادر مؤهلة للعمل مع هذه الفئة .
- عمل المزيد من البحوث في هذا المجال للحصول على نتائج ذات قيمة علمية خاصة بهذه الفئة .
- دراسة كل نوع من أنواع الإعاقة على حدة على ذلك يتيح فرصة كبيرة للتعرف على هذه الفئة واحتياجاتها وأساليب التعامل معها .
- إجراء دورات ثقل لمدربي السباحة العاملين في مجال الإعاقة الذهنية ، وتدريبهم على كل جديد في هذا المجال .

المراجع

أولاً : المراجع العربية .

ثانياً : المراجع الأجنبية .

المراجع

أولا : المراجع العربية :

١. إبراهيم رحومة : **المعاقين ومجالات الأنشطة الرياضية** – طرابلس ١٩٨٤ ، ص ص ٨١-٨٢ .

٢. إبراهيم عبد الهادي المليجي : **الرعاية الطبية والتأهيلية من منظور الخدمة الاجتماعية** ، مكتب الحرم لخدمات كتابة الرسائل العلمية والكتب الجامعية ، الإسكندرية ٢٠٠٤ ، ص ٢٦٤،٢٦٢،٢٤٣ .

٣. إبراهيم محمود الغريب : **كيف نحمي أطفالنا من خطر التخلف العقلي** ، مركز سيتي للتدريب والدراسات في الإعاقة ، الإسكندرية ، ١٩٩٧ ، ص ص٤٠-٤٨.

٤. أبو نبان الراجي : **الرياضة في الإسلام وضوابطها الشرعية** ، **Islamonlinenet. info@assunabawivah.org**، ١٩٩٧ ، ص ص ١-٦ .

٥. أحلام رجب عبد الغفار : **الرعاية التربوية لذوي الاحتياجات الخاصة** ، دار الفجر للنشر والتوزيع ، ٢٠٠٣ ، ص١٥ .

٦. أحمد حسين عبد الرازق ، وعماد حمدي داوود : **إسهامات الخدمة الاجتماعية في مجال رعاية الفئات الخاصة** ، حلبي للطباعة ، دمنهور ، ١٩٩٩، ص ص١٨٢-١٨٤ .

٧. أسامة رياض وأحمد عبد المجيد : **القواعد الطبية لرياضة المعاقين** ، الاتحاد العربي السعودي للطب الرياضي – الأمانة العامة – مطابع دار الهلال للاوفست ، الطبعة الأولى . ١٩٨٨ .

٨. أسامة كامل راتب : **تعليم السباحة** ، ط٣ ، درا الفكر العربي ، القاهرة ، ١٩٩٧، ص ص٢٤-٢٥ .

٩. أشرف عيد مرعي : أثر برنامج مقترح للسباحة الترويحية على مفهوم الذات لدى المعوقين بدنياً ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة – جامعة حلوان ، ١٩٨٤، ص٢١ ،٢٢.

١٠. آمال محمد محروس ، مها العطار محمد : الألعاب الشعبية وتأثيرها على اللياقة البدنية والحركية وخفض حدة الشعور بالوحدة النفسية للأطفال المعاقين ذهنياً ، **المؤتمر العلمي الثالث – الاستثمار والتنمية البشرية في الوطن العربي من منظور رياضي** ، كلية التربية الرياضية للبنات بالجزيرة – جامعة حلوان ، ٢٠٠٠ .

١١. أمل محمد محروس : برنامج مقترح لتعليم المهارات الأساسية للسباحة للأطفال المعاقين ذهنياً وأثره عل بعض القدرات الحركية والجوانب النفسية والاجتماعية ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية للبنات – جامعة الإسكندرية ، ٢٠٠٢ .

١٢. آمنة مصطفى الشبكشي : تأثير برنامج ألعاب صغيرة مقترح على تنمية الأداء الحركي والتكيف العام للتلاميذ المعاقين ذهنياً ، **مجلة علوم وفنون الرياضة** ، مج٦ ، ع٣ ، جامعة حلوان ، ١٩٩٤ .

١٣. أمين الخولي ، أسامة راتب : **التربية الحركية للطفل** ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، ١٩٩٨ ، ص ص ٣٦٦-٣٦٨ .

١٤. آيات يحيى عبد الحميد عبد الرحيم : تأثير برنامج مقترح للتربية الحركية على الكفاءة الحركية والنفسية والاجتماعية للمعاقين ذهنياً ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية للبنات بالجزيرة جامعة حلوان ، ٢٠٠٣ .

١٥. بدر الدين كمال ، محمد السيد حلاوة ، **رعاية المعاقين سمعياً وحركياً** ، المكتب العلمي للكمبيوتر والنشر والتوزيع ، الإسكندرية ، ٢٠٠٢ ، ص٣٠.

١٦. ثناء عبد الباقي حسنين : **مقدمة في تعليم وتدريب السباحة والانقاذ** ، مطبعة التوني ، الإسكندرية ، ١٩٩٢ ، ص ص ٣٥-٤٤ .

١٧. جمال الخطيب : **الشلل الدماغي** ، منشورات الجامعة الأردنية ، عمان ، ١٩٩٢ ، ص٦٧ .

١٨. جيهان محمد الليثي الملاح : تأثير برنامج حركي على مفهوم الذات والإدراك الحركي لدى التلاميذ المعاقين ذهنياً ، **رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية للبنات بالجزيرة – جامعة حلوان ، ٢٠٠٠ .

١٩. حسام الدين مصطفى : **المقارنة بين قانون الأسوياء والمعاقين** ، سلسلة قوانين رياضات المعاقين ، جاهز للنشر ، ١٩٨٦ ، ص٨ .

٢٠. حلمي إبراهيم ، ليلى فرحات : **التربية الرياضية والترويح للمعاقين** ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، ١٩٨٨ ، ص ٤٧ ، ٤٩ ، ١٤٢ .

٢١. خالد محمد مطحنة : الاحتياجات النفسية والاجتماعية للأطفال المعاقين ذهنياً وعلاقاتها بتنمية السلوك التوافقي من خلال بعض برامج التربية الخاصة ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، قسم الدراسات النفسية والاجتماعية ، جامعة عين شمس، ١٩٩٩ ، ص٥٧ .

٢٢. خليل معوض : **القدرات العقلية** ، ط٢، دار الفكر الجامعي ، الإسكندرية ، ١٩٩٤ ، ص٢١٦ .

٢٣. دعاء عوض عوض : فعالية برنامج إرشادي مقترح لأمهات الأطفال المعاقين عقلياً في تحسين بعض جوانب السلوك الاجتماعي لابنائهن ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية – جامعة الإسكندرية ، ١٩٩٩.

٢٤. دلال علي حسن : أثر الإيقاع على تعليم بعض مهارات كرة السلة للمتخلفين عقلياً بمدار التربية الفكرية بالإسكندرية ، **المجلة العلمية** ، كلية التربية الرياضية للبنات – جامعة الإسكندرية ، ١٩٩٧ .

٢٥. ديفيد ورنر : رعاية الأطفال المعوقين دليل شامل للعائلة والعاملين على إعادة التأهيل وصحة المجتمع ، ترجمة : عفيف الرزاز ، **ورشة الموارد العربية** – الرعاية الصحية وتنمية المجتمع ، قبرص ، ١٩٩٤ ، ص٢٨١ ، ٢٧٩ .

٢٦. رانية صبحي محمد عبد الله : تأثير الدمج في برنامج ترويحي على كل من مفهوم الذات لدى الأطفال المعاقين ذهنياً واتجاهات الأسوياء نحوهم ، **رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة – جامعة حلوان ، ٢٠٠٢، ص١٢٦ .

٢٧. رحاب حسن عزت : تأثير برنامج علاجي حركي مقترح على بعض الصفات البدنية وعلاقتها بانحرافات العمود الفقري للمعاقين ذهنياً ، **رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية للبنين بالقاهرة – جامعة حلوان ، ٢٠٠٣، ص٢٩ .

٢٨. رحاب صالح محمد : مدى فاعلية برنامج أنشطة مقترح لإكساب بعض المفاهيم المكانية للمتخلفين عقلياً ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، قسم الدراسات النفسية والاجتماعية ، جامعة عين شمس ، ١٩٩٩ ، ص٣٧ .

٢٩. رمزية الغريب : **التقويم والقياس النفسي والتربوي** ، مكتبة الأنجلو المصرية ، القاهرة ، ١٩٧٧ ، ص٦٨٥ .

٣٠. رمضان محمد القذافي : **رعاية المتخلفين ذهنياً** ، المكتب الجامعي الحديث ، الإسكندرية ، ١٩٩٦ ، ص ص٣٩-٤٢ .

٣١. رمضان محمد القذافي : **سيكولوجية الإعاقة** ، الجامعة المفتوحة ، طرابلس ، ١٩٩٤ ، ص ٣٩، ٤٤ ، ٨٨-٩١ ، ٧٤، ٨٥، ١٣١، ١٣٨، ١٣٩.

٣٢. زهير عبد الله : **جريدة الرياض** ، ع١٢٠٩٢ ، أغسطس ٢٠٠١ ، ص١٢ .

٣٣. سمية طه جميل : التخلف العقلي – استراتيجيات مواجهة الضغوط الأسرية ، مكتبة النهضة المصرية، القاهرة ، ١٩٩٨ ، ص ص٩-١٠ ،٣٦.

٣٤. سميرة محمد إبراهيم : دراسة مقارنة بين الأسوياء والمتخلفين عقليا من أثر مستوى الذكاء والتدريب في اكتساب بعض مهارات العاب القوى ، **رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية ، ١٩٩٧.

٣٥. صالح عبد الله هارون : أثر البرامج التربوية الخاصة في توافق المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم بالمرحلة الابتدائية من حيث مهارات السلوك التوافقي ، **رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية التربية – جامعة عين شمس ، ١٩٨٥ .

٣٦. صفوت فرج : **ورشة عمل للتخلف العقلي** ، منشورات مركز شعلان للصحة النفسية ، القاهرة ، ١٩٩٤ ، ص١٢ .

٣٧. صفوت فرج ، ناهد رمزي : **إعداد وترجمة مقياس السلوك التوافقي A.B.S. للأطفال الراشدين المعدل ١٩٧٤ بواسطة لجنة جمعية التخلف العقلي الأمريكية** ، ط٤ ، المركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية ، ١٩٩٥ .

٣٨. صلاح الدين نظمي : أثر السباحة على تنمية القدرات الحركية للأطفال المتخلفين عقلياً بالمرحلة الابتدائية ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، معهد العلاج الطبيعي ، القاهرة ، ١٩٧٨ .

٣٩. صلاح محسن عيسوي نجا : أثر تطبيق برنامج مقترح للحركات الأساسية لألعاب القوى للأطفال المتخلفين عقلياً على بعض القدرات الإدراكية والحركية ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية – جامعة الإسكندرية ، ١٩٩٣ .

٤٠. طارق محمد ندا : أثر استخدام بعض الوسائل على تعلم سباحة الزحف على البطن للمبتدئين ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية للبنين – جامعة الزقازيق ، ١٩٨٥ ، ص١ .

٤١. عادل سعد خليل : دراسة مقارنة لبعض الخصائص المعرفية والاجتماعية للأطفال المتخلفين عقلياً من فئة التخلف العقلي والأطفال غير المتخلفين ، **رسالة دكتوراه غير منشورة** ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس ، ١٩٩٢ ، ص٤٥ .

٤٢. عادل محمود المنشاوي : العلاقة بين اتجاهات الوالدين والأخوة والمدرسين نحو المتخلفين عقلياً وتقديرهم لذواتهم ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية – جامعة القاهرة ، ١٩٨٧ .

٤٣. عايدة علي قاسم : مدى فاعلية برنامج إرشادي في تنمية المهارات الاجتماعية لدى عينة من الأطفال المعاقين عقلياً ، **رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية التربية– جامعة عين شمس، ١٩٩٧، ص٣٥،٣٣.

٤٤. عبد الرؤوف محمد عبد الرؤوف : تأثير برنامج باستخدام الأدوات المعدلة على الاتزان للأطفال المعاقين ذهنياً ، **رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية للبنات بالجزيرة – جامعة حلوان ، ١٩٩٨.

٤٥. عبد الرحمن سيد سليمان : **سيكولوجية ذوي الحاجات الخاصة – الأساليب التربوية والبرامج التعليمية** ، الجزء الأول ، مكتبة زهراء الشرق ، القاهرة ، ١٩٩٩ ، ص١٢ .

٤٦. عبد العظيم شحاتة مرسي : **التأهيل المهني للمتخلفين عقلياً** ، مكتبة النهضة المصرية ، القاهرة ، ١٩٩١ ، ص ٢٦ ، ٣١ ، ٤٤-٤٦ .

٤٧. عبد المحيي صالح محمود صالح : **الممارسات المهنية في المجال الطبي** ، مكتب الجامعة الحديث ، الإسكندرية ، ٢٠٠٣ ، ص ص٢٩١-٢٩٣ .

٤٨. عبد النبي إسماعيل : أثر ممارسة البرنامج الرياضي في أوقات الفراغ على تقبل الذات لدى المعاقين ، **رسالة دكتوراه** ، كلية التربية الرياضية للبنين ، جامعة حلوان ، ١٩٨٣ ، ص ٢١٥.

٤٩. عثمان لبيب فراج : **الإعاقة الذهنية في مرحلة الطفولة** ، المجلس العربي للطفولة والتنمية ، ٢٠٠٢ ، ص١٨ ، ٥٢ : ٦٩ .

٥٠. عصام حلمي ، عزت الهواري : **تعليم السباحة** ، كلية التربية الرياضية – جامعة الإسكندرية ، ١٩٩١ ، ص ص٢٠-٢١ ، ٣٩-٤١ .

٥١. عفاف عبد المنعم شحاتة : **الإمكانات في التربية البدنية** ، منشأة المعارف ، الإسكندرية ، ١٩٩٨ ، ص١٨ .

٥٢. علا عبد الباقي إبراهيم : **سلسلة التوجيه والإرشاد في مجالات إعاقة الطفولة**، دار الكتب . القاهرة ، ١٩٩٥ ، ص١١ ، ١٥ ، ١٧ ، ٤٦ .

٥٣. علي توفيق : **السباحة** ، مطبعة عين البابي ، القاهرة ، ١٩٨٠ ، ص١٣ .

٥٤. عمر بن الخطاب خليل : اختبار بعض مزايا العلاج السلوكي على مجموعات من المتخلفين عقلياً لتعديل بعض مظاهر السلوك الاجتماعي والاستقلالي، **رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية الآداب ، جامعة عين شمس ، ١٩٨٦ .

٥٥. فاروق الروسان : **دليل مقياس التكيف الاجتماعي** ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع ، القاهرة ، ١٩٩٨ ، ص١٤ ، ١٥.

٥٦. فاطمة يوسف العلي : **الطفل في الإسلام** ، الجمعية الكويتية لحقوق الإنسان ، demo.sakhr.com/Ensan/09/i04/015.htm ، ٢٠٠١ ، ص١-٣

٥٧. فتحي السيد عبد الرحمن ، حليم السعيد بشاي : **سيكولوجية الأطفال غير العاديين واستراتيجيات التربية الخاصة** . الجزء الأول (ط١) ، دار القلم ، الكويت ، ١٩٨٠ ، ص ٦٧، ٥١٢ ، ٥١٣ .

٥٨. فتحي السيد عبد الرحيم : **التأهيل المهني للمتخلفين عقلياً** ، مكتبة النهضة المصرية ، القاهرة ، ١٩٩٦ ، ص٥٨ .

٥٩. فوزية شمس الدين : طبيعة الإعاقة الذهنية من الوجهة الطبية ، **مذكرات الدورة الدولية لشديدي الإعاقة** ، معهد إعداد القادة والأكاديمية العربية الإفريقية للرياضة ، القاهرة ، ٢٠٠٤ ، ص١ ، ٢ .

٦٠. كازونهيرا وآخرون : **مقياس السلوك التوافقي A.B.S. للأطفال الراشدين المعدل ١٩٧٤ بواسطة لجنة جمعية التخلف العقلي الأمريكية ،** ط٤ المركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية ، إعداد وترجمة صفوت فرج ، ناهد رمزي ، ١٩٩٥ .

٦١. كريستين مايلز : **التربية المختصة دليل تعليم الأطفال المعوقين عقلياً**، ورشة الموارد العربية للرعاية الصحية وتنمية المجتمع ، ١٩٩٤ ، ص٥ ، ١٠ ، ١٨٥ ، ١٧٨ .

٦٢. ــــــــــــــ : **الطفل المعاق عقلياً وأسلوب التعامل معه** ، ط٢ ، ترجمة : ليلى أبو شعرة ، مراجعة حسين صلاح الدين ، منشورات جمعية المحبة ، دمشق ، ١٩٩٢ ، ص١١٥ ، ١١٩ ، ٣١٣ ، ٣١٤ .

٦٣. كمال إبراهيم موسى : **مرجع في علم التخلف العقلي** ، دار النشر للجامعات المصرية ، القاهرة ، ١٩٩٦ ، ص١١٥ ، ١١٩ ، ٣١٣ ، ٣١٤ .

٦٤. كمال درويش ، محمد الحماحمي : **الترويح وأوقات الفراغ في المجتمع المعاصر** ، مركز البحوث التربوية والنفسية ، كلية التربية ، مكة المكرمة ، ١٩٨٦ ، ص١١٤ .

٦٥. ليلى السعدني : الإعاقة في الدول النامية – سببها سوء التغذية والعوامل الوراثية، **جريدة الأهرام** ، ع٨٤٦٢٢ ، ٢٠٠٠ ، ص٣٠ ،

٦٦. ماجدة السيد محمود إبراهيم : تأثير برنامج حركي باستخدام بعض الأدوات المبتكرة على الأداء الحركي والتكيف الشخصي والاجتماعي للتلاميذ المعاقين ذهنياً ، **المؤتمر العلمي الثالث – الاستثمار والتنمية البشرية في الوطن العربي من منظور رياضي** ، كلية التربية الرياضية للبنات بالجزيرة – جامعة حلوان ، ٢٠٠٠ .

٦٧. مجدي محمد أبو زيد : التطبيق العلمي لمنهاج السباحة والرياضات المائية ، **مذكرات غير منشورة لطلبة كلية التربية الرياضية للبنين** ، جامعة الإسكندرية ، ١٩٩٥ ، ص ١، ٥، ٦، ٧، ١١ .

٦٨. محروس محمد قنديل : أثر تمرينات التوافق على السلوك الحركي والاجتماعي للمتخلفين عقلياً ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية للبنين – جامعة الإسكندرية ، ١٩٧٦ .

٦٩. محروسة على ، وفاء محمد : دراسة تأثير برنامج مقترح لتعليم بعض المهارات الأساسية في سلاح الشيش على القدرات الحركية للمتخلفين عقليا القابلين للتعلم للمرحلة من (٩ ، ١٢) سنة . **المجلة العلمية للتربية البدنية الرياضية** ، ع٢ ، جامعة الإسكندرية ، كلية التربية الرياضية للبنات ، يناير ١٩٩٢ .

٧٠. محمد إبراهيم عبد الحميد : **تعليم الأنشطة والمهارات لدى الأطفال المعاقين عقلياً** ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، ١٩٩٩ ، ص٢٨ .

٧١. محمد السيد حلاوة : **التخلف العقلي في محيط الأسرة** ، المكتب العلمي للنشر والتوزيع ، الإسكندرية ، ١٩٩٨ ، ص٢٩ .

٧٢. محمد السيد حلاوة : تقويم برامج الرعاية الاجتماعية للطفولة ، دراسة ميدانية للأطفال المعاقين ، **رسالة ماجستير** ، كلية الآداب ، معهد العلوم الاجتماعية ، شعبة الخدمة الاجتماعية ، جامعة الإسكندرية ، ١٩٩١.

٧٣. محمد جلال أبو الذهب ، وجامع مصطفى جامع : **الإحصاء الوصفي** ، مكتبة عين شمس ، القاهرة ، ١٩٧١ ، ص١٦٨ .

٧٤. محمد سيد فهمي : **السلوك الاجتماعي للمعاقين** ، دار المعارف ، الإسكندرية ، ١٩٩٥ ، ص٤ ، ٣٨ .

٧٥. ــــــــــــــ : **السلوك الاجتماعي للمعوقين – دراسة الخدمة الاجتماعية**، دار المعرفة الجامعية ، الإسكندرية ، ٢٠٠٣ ، ص ١٢ .

٧٦. محمد شعلان : **الاضطرابات النفسية في الأطفال** ، ج٢ ، الجهاز المركزي للكتب الخاصة ، القاهرة ، ١٩٧٩ ، ص١١٦ .

٧٧. محمد صلاح مجاهد : تأثير برنامج للألعاب الصغيرة على تحسين بعض المتغيرات الحركية والبدنية لتلاميذ المرحلة الابتدائية بمدارس التربية الفكرية ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية للبنين – جامعة الزقازيق ، ١٩٩٨ .

٧٨. محمد عبد الله خليل الديب : تأثير استخدام بعض وسائل اتصال الثابتة والمتحركة على سرعة تعلم سباحة الزحف على البطن لمعاقي الصم والبكم (ضعاف السمع) (٨ ، ١٢) سنة ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية بنين ، جامعة الإسكندرية ، ١٩٩٧ ، ص٢ ، ٧ .

٧٩. محمد عبد الله خليل الديب : أثر بعض الأنشطة الفردية والجماعية من خلال السباحة على بعض السمات الشخصية للتلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة (إعاقة سمعية) سن من (٨-١٢) سنة ، **رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية الرياضية للبنين** ، جامعة الإسكندرية ، ٢٠٠٣ .

٨٠. محمد عبد المؤمن حسن : **سيكولوجية غير العاديين وتربيتهم** ، دار الفكر الجامعي ، الإسكندرية ، ١٩٨٦ ، ص ١٤١ .

٨١. محمد علي أحمد القط : **السباحة بين النظرية والتطبيق** ، مكتبة العزيزي ، الزقازيق ، ١٩٩٨ ، ص٢١٩ .

٨٢. ـــــــــــــــ : **السباحة بين النظرية والتطبيق** ، مكتبة العزيزي للكمبيوتر ، الزقازيق ، ١٩٩٩ ، ص٩ ، ١٠، ١٩.

٨٣. محمد فتحي الكرداني وآخرون : علوم الرياضات المائية ، كلية التربية الرياضية للبنين – جامعة الإسكندرية ، ٢٠٠٢ ، ص ص١٠-١٨

٨٤. محمد كامل عفيفي : **التربية البدنية للمعاقين بين النظرية والتطبيق** ، دار حراء، ١٩٩٨ ، ص٩ ، ٢٧ ، ٥٦ .

٨٥. محمد محروس الشناوي : **التخلف العقلي** ، دار غريب للطباعة والنشر ، القاهرة ، ١٩٩٧ ، ص٣٥٧ .

٨٦. محمد محمود عبد الجابر ، محمد صلاح الثبابتة : **سيكولوجية العب والترويح عند الطفل العادي والمعوق** ، دار العدوى ، عمان – الأردن ، ١٩٨٣ ، ص٢٥٨ .

٨٧. محمود حمودة : **الطب النفسي للطفولة والمراهقة والمشكلات النفسية والعلاج** ، ط٢ ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، ١٩٩٨ ص ٩٠ .

٨٨. محمود عبد الفتاح عنان ، عدنان جلون : **الرياضة والترويح للمعوقين** ، مكتبة النهضة المصرية ، القاهرة ، ١٩٩٠، ص٣٧ ، ٣٩ ، ٤٠ ، ٤١.

٨٩. مختار حمزة : **سيكولوجية المرضـى وذوي العاهـات** ، مكتبـة الخـانجي ، القاهرة ، ١٩٧٥ ، ص ١٤١ ، ١٦٩ .

٩٠. مريم إبراهيم حنا ، نظيمة أحمد سرحان : **الخدمـة الاجتماعيـة مـع الفئـات الخاصة** ، جامعة حلوان ، ١٩٩٥ ، ص١٠ .

٩١. مكارم حلمي محمد أبو هرجة : أثر استخدام جمباز الموانع في جـزء الإعـداد البدني بدرس التربية الرياضية على تنمية القـدرات الإدراكيـة ومفهوم الذات للمتخلفين عقليا القابلين للتعلم ، **بحث منشور مجلة بحوث التربية الرياضة للبنين** ، الزقازيق ، ١٩٨٧ .

٩٢. ــــــــــــــــــــ : تأثير برنامج تربية رياضية خاص على الأطفـال المتخلفين عقليا ، **رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كليـة التربيـة الرياضية للبنات – جامعة حلوان ، ١٩٧٧ .

٩٣. ملك أحمد عبد العزيز : مدى فاعلية نظام الدمج في تحسين بعض جوانب السلوك التوافقي للتلاميذ المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية – جامعة عين شمس ، ١٩٩٣ .

٩٤. ميرفت محمود صادق : **برنامج مقترح لتعليم السباحة للأطفال المعاقين عقليـاً في متلازمة داون Doun Syndrome** ، جامعـة الكويـت ، ١٩٩٩ .

٩٥. نادر فهمي الزيود : **تعليم الأطفال المتخلفين عقلياً** ، ط٢ ، دار الفكـر للنشـر والتوزيع ، عمان ، ١٩٩١ ، ص٦٣ .

٩٦. نادية محمد عبد القادر : تأثير برنامج جمباز موانع خاص على الذكاء وبعـض القدرات الحركية لدى المعاقين ذهنياً – **نظريات وتطبيقات** ، ع٤ ، كلية التربية الرياضية للبنين – جامعة الإسكندرية ، ١٩٨٨ .

٩٧. نرمين عبد الصبور : بناء مقياس للمشكلات النفسية للرياضيين المعاقين عقلياً ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية للبنات – جامعة الإسكندرية ، ٢٠٠١ .

٩٨. نوال إبراهيم شلتوت : دراسة بعض قدرات الأداء البدني للتلاميذ المتخلفين عقلياً بالإسكندرية ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية للبنين – جامعة الإسكندرية ، ١٩٨١ .

٩٩. نيفين بهاء الدين : فاعلية قصص الأطفال في تنمية بعض جوانب النمو للمعاقين عقلياً – القابلين للتعلم ، **رسالة ماجستير غير منشورة** ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، قسم الدراسات النفسية والاجتماعية ، جامعة عين شمس ، ١٩٩٩ ، ص٢٣ ، ٢٨ .

١٠٠. هشام الباروDي : **تأهيل الإعاقة الجسدية** ، منظمة الصحة العالمية ، بيروت ، ١٩٩٥ ، ص١٧ .

١٠١. هشام السيد محمد عمر : تطوير الحركات الأساسية المرتبطة بالجمباز باستخدام المصاحبة الإيقاعية وأثره على التذكر الحركي للمعاقين ذهنياً ، **رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية التربية الرياضية للبنين – جامعة الإسكندرية ، ١٩٩٨ .

١٠٢. وفيقة مصطفى سالم : **الرياضات المائية** ، منشأة المعارف ، الإسكندرية ، ٢٠٠٠، ص ص ١٠-١٦ .

١٠٣. ____________ : **الرياضيات المائية** ، منشأة المعارف ، الإسكندرية ، ١٩٩٧ ، ص٩٧ .

ثانياً : المراجع الأجنبية :

104. A. A. Haper Apnactical: **Guide for Teaching the Mentally Retarded to Swim**, Washington D.C. 1969.

105. Alberta Social Services and Community Health: **Recreation for Re Too Education Alberta**, Canada, 1981, p.7.

106. Brothwick Duffy SA: **EPI Deniology And Prevalence Of Psychology In Peop;E With Mental Retardation**, J Consults Clim Psycho 62:17, 1994.

107. Brugge K L, Nichols S.L Salman D.. Et Al.: **Cognitive 1moairrn In Adults With Down S Syndrome To Early Cognitive Changes In Alzheimer's Disease**, 1994, Pp.232-238.

108. Cartledg & Milburn: **Educational And Training In Mental Retardate And Developmental**, 1986, P.201.

109. Castage No, Karen Szezepaniac: **A Study Of The Effects Of An After School Physical Education Program On Self-Concept Of Middle School Student** (Middle School Students, Physical Education), 1991.

110. Cloudine Sherill: **Adapted Physical Activity Recreation And Sport, Cross Disciplinary And Lifespan**, New York, Texas Woman S University, St. .Louis, Missouri. (Fifth Edition), 1996, P.522, 523.

111. Crospie, Roanald Lewis: The Effect Of Indicidnalzad Motor Activity Program, **The Perceptual Trainable Mentally Retarded Children Demarcation** A Oct Mal 37, No,4, L976. Disabilities, September .V (29) No. (3).

112. Cuskelley M., Dadds: **A Behavioral Problem In Children Down'S Syndrome And Their Sibling's Child Psycho With Psychiatry**, 1992, P.762.

113. David Jean: **Principals And Methods Of Adapted Physical Education And Recreation**, 1985.

114. Dykens E. M.: **Adaptive Behavior in Males with Fragilx Syndrome MRDD**, 1995, P. 281-285.

115. Fuentes JJ, Pritchard MA, Planas AM, Bosch A, Fetter I, Estivili: **A new humane Gene From the Down Syndrome Critical Region Encodes A Proline Rich Protein Highly Expressed In Feral**. Brain And Heart Adult Brains Human Mol Gent 4., 1995, p.1935-1939.

116. Gleser, J. M; Et Al.: Physical And Psychosocial Benefits Of Modified Judo Practice For Blind, **Mentally Retarded Children: A Pilot Study JN: Per Ceptual And Motor Skills** (Missoula Mont),47 (3partl) Jun,U.S. 1992.

117.Horst Kosel : **Behindertensport Korper Und Sinnes Behinderte**, Richard Pflaum Verriag KG. Munchen, 1981, p.163.

118. Katrene, Riggen J.: **Sport Program . Effect On Participants With Mental Retardation** (Special Olympic)Dissertation Abstracts International (A) 54, 1993.

119. Kiugerman; Phyllis, Ed. Toye; Bernadette: **Curriculum Guides, Programming For The Adult Mentally Handicapped Learner, East Brunswick Board For Education**, U. S, New Jersey, 1983.

120. Kollacot R.A.: **The Effect if Age and Residential Placement on Adaptive Behavior in Adults With Down's Syndrome**, 1992, p. 754-760.

121. Landseiter M, French R, Sillmirnan,: **Influence Of Radio And Music Reinforcement On Strength Exercise Performance By No Rnernblaory**, Children Who Are Profoundly Mentaily Retarded, 1995.

122. Lily L. Dyson: Families Of Young Children With Handicaps, Sarenta, **Stress And Family Functioning**. American Journal On - Mental Retai Vol. 95, No. 6, 1991.

123.Ludwing Guttmann : **Sport Fur Korper Behinderte** , Urban & Schwarzenberg, 1979.

124. Maguire, F: A, James: **Attribution Versus Normal Persuasion in the A Question of Aquatic Skill by Mental Retard A Duties**, 1988.

125. Mercer, J. R., Lobeling: **The Mentally Perspective on mental Retardation U.S.A.,** Barkely University of California Press, 1973, p.128.

126. Michael Prickey: Normalizing the Special Olympics**, Journal of Physical Education Recreation and Dance**, England, 1984.

127. Patton. J . R, Smith, & Others: **Mental Retardation Maxweel Macinillon International Rnbbshiflg Graup**, New York, Oxjard, Singapre,Sydney 1991, p.88.

128. Prytherch, H.: Teaching the Serely Submormal. Adult to Swim J., **of Mental Subnormality**, Vol.14, 1968.

129. Puechel SM, Ernier J.C., Pezzulo J.C.: **A Behavioral Observation in Children with Down's Syndrome Mental Defilers**, 1991, p.610-613.

130. Ress. S.: **Prevelence Of Dual Diagnosis In Community**, Based Day Programs In The Chicago Melra Potilave Area Amj Mental Retard, 1990, 99:1.

131. Rimmer, J.: **Fitness And Kehabilation Programs For Special Populations**. Modison, WCB Brown & Benchmark. 1994. P241.

132. Sandman, M. & Mc Laughlin, T. Fm: Reduetion of Lnappropriate Behaviot with Primary Mentally Handicapped Child, **Journal of Special Education**, Vol. 6, 1982, p.759.

133. Sherrill, C.: **Adapted Physical Activity Recreation And Sport**, Boston, WCB MC Grow-Hill, 1998, P. 165.

134. Silliman L, N Frenchr: **Use Of Selected Reinforces To Improve The Ball Kicking Of With Profound Mental Retardation**, 1993, Pp.52-59

135. Silliman L; French, R; Sherrill; Gench, C.: Auditory Feed – Back And Time – On –Task Of Postural Alignment Of Individuals With Profound Mental Retardation. **(Champaing III),** 15 (1),1998, pp. 51-63 .

136. World Health Organization: **International Classification Of Functioning Disability And Health Geneva**, 2001, P.12.

137. Wright, J., & Cowden, R.: **Adapted Physical Activity Quarterly**, (Champion III), 1986, pp.111-183.

ثالثاً : مواقع الإنترنت :

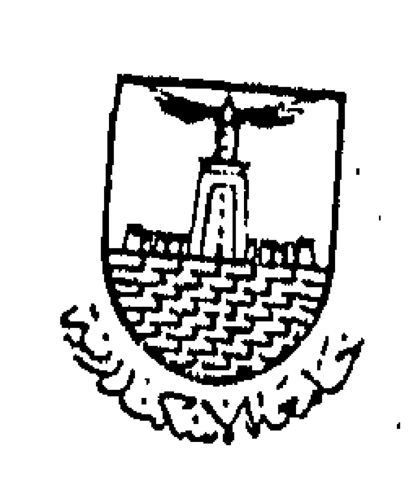
138. http//:www.das-uk.cm/literature/downs-questions.htm

139. http//:www.ebweb.6.educ.msu.edu/kim866/default.htm

140. http//:www.kidsource.com/nichcy/downs.html.

المرفقات

مرفق (1) خطاب من قسم الدراسات العليا بكلية التربية الرياضية للبنين إلى الأستاذ وكيل أول وزارة التربية والتعليم محافظة الإسكندرية .



كلية التربية الرياضية للبنين

وكيل الكلية

لشئون الدراسات العليـــا

السيد الأستاذ /وكيل اول وزارة التربية والتعليم

محافظة الاسكندرية

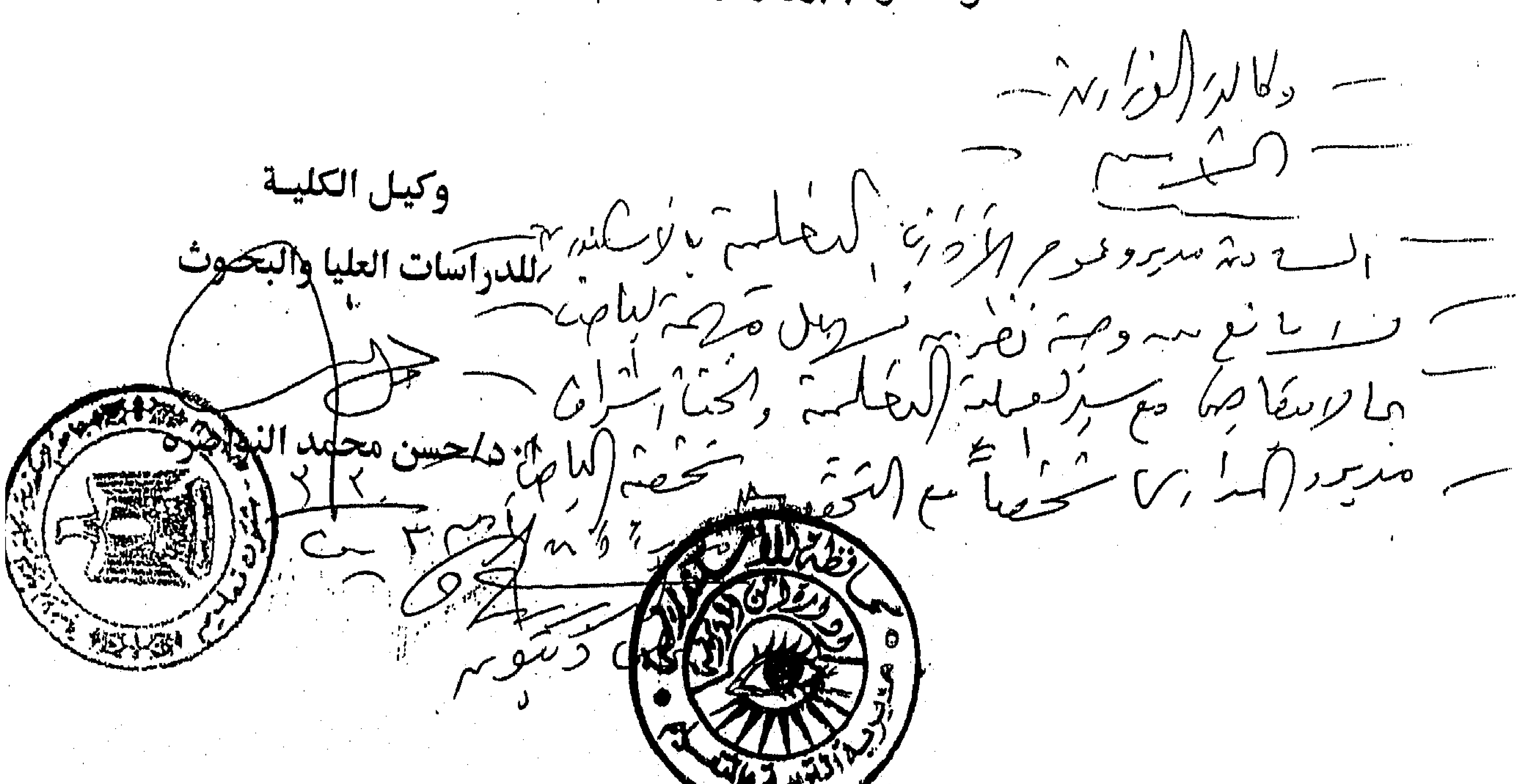
تحية طيبة وبعد،،

يرجي التفضل بتسهيل مهمة الدارس / ماهر مصطفي شاهيناكي - مقيد بالدراسات العلـــيا بمـــرحلة الدكـــتوراه للعـــام الجامعي ٢٠٠٢/٢٠٠٣ بقسم تدريب الرياضات المائية والمسجل لبحث بعنوان :

" تاثير تعلم السباحة علي بعض السمات الصحية والاجتماعية لذوي الاحتياجات العقلية الخاصة "

وذلك لتطبيق البحث في تعليم السباحة ،

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام،،،



وكيل الكليـة

للدراسات العليا والبحوث

د/حسن محمد النواصره

مرفق (٢) خطاب من قسم الدراسات العليا بكلية التربية الرياضية للبنين إلى السيد الدكتور رئيس مجلس إدارة كلية النصر فكتوريا .

كلية التربية الرياضية للبنين
وكيل الكلية
لشئون الدراسات العليـــا

السيد الدكتور/ رئيس مجلس ادارة كلية النصر للبنين
فيكتوريا – الإسكندرية

تحية طيبة وبعد،،

يرجي التفضل بتسهيل مهمة الباحث / ماهر مصطفي محمد شاهيناكي والتي قامت بتسجيل موضوع بحث للحصول على درجة الدكتوراه بعنوان :

"تاثير تعلم السباحة علي بعض السمات الصحية والاجتماعية لدي ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة "

علما بأنه مقيد بالدراسات العليا " مرحلة الدكتوراه " بقسم تدريب الرياضات المائية بكليـة التربيـة الرياضـية للبنـين – جامعـة الإسـكندرية للعـام الجامعـي ٢٠٠٢/٢٠٠٣.

برجاء اتخاذ ما يلزم لتسهيل مهمة الباحث لاجراء البحث بحمام السباحة دون ادنـى مسئولية على الكلية او الجامعة .

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام،،،

وكيل الكليـة
للدراسات العليا والبحوث

د/حسن محمد النواصرة

جامعـــة الإسكندريـــة
كلية التربية الرياضية للبنين
قسم تدريب الرياضات المائية

مرفق (٣)

استمارة استبانـة

الاسم : ____________________

تاريخ الميلاد : ____________________

تليفون : ____________________

العنوان : ____________________

مهنة الأب : ____________________

هل هناك صلة قرابة بين الأب والأم ؟ (نعم) (لا)

المدرسة : ____________________

المرحلة الدراسية : ____________________

الفصل الدراسي : ____________________

الحالة الصحية : ____________________

التاريخ الطبي : ____________________

النمط السلوكي : ____________________

النمط الحركي : ____________________

الوزن : ____________________

الطول : ____________________

هل مارست النشاط الرياضي ؟ (نعم) (لا)

هل مارست السباحة من قبل ؟ (نعم) (لا)

أنشطة أخرى : ____________________
____
____

جامعـــة الإسكندريـــة
كلية التربية الرياضية للبنين
قسم تدريب الرياضات المائية

مرفق (٤)

مقياس السلوك التوافقي *
A.B.S

الاسم : ....

تاريخ الميلاد : ....

اسم الفاحص : ....

الطول : ....

الوزن : ....

الشخص الذي أدلى بالبيانات : ....

معلومات إضافية : ....

القياس : قبلي ☐ بعدي ☐

السمات الصحية : ....

السمات الاجتماعية : ....

الباحث

ماهر مصطفى محمد شاهيناكي

مدرس بكلية النصر فيكتوريا

مدير فني السباحة بنادي شباب المستقبل للمعاقين

---

* راجع : كازونهيرا ، راي فوستر ، ماكس شلهاس ، هنري ليلاند ، مقياس السلوك التوافقي ، تعديل ABS عام ١٩٧٥ ، إعداد وترجمة : صفوت فرج ، ناهد رمزي ، ط٤ ، المركز القومي للبحوث الاجتماعية والجنائية ، جامعة القاهرة ، ١٩٩٥ .

السمات الصحية

١. **التدريب على استخدام المرحاض :** (الدائرة حول واحد فقط)	
◄ يقضي حاجته بانتظام .	٤
◄ لا يفاجئه الاحتياج للمرحاض نهاراً .	٣
◄ يفاجئه أحياناً الاحتياج للمرحاض نهاراً .	٢
◄ غالباً ما يفاجئه الاحتياج للمرحاض نهاراً .	١
◄ غير مدرب على استخدام المرحاض إطلاقاً .	صفر
٢. **العناية بالنفس داخل المرحاض :** (العلامة حول جميع البنود التي تنطبق)	
◄ ينزل سرواله في المرحاض بدون مساعدة .	–
◄ يجلس على كرسي المرحاض بدون مساعدة .	–
◄ ينظف نفسه بالماء أو الورق بشكل مناسب .	–
◄ يفتح السيفون بعد استخدام المرحاض .	–
◄ يرتدي ملابسه بدون مساعدة .	–
◄ يغسل يديه بدون مساعدة .	–
◄ لا شيء مما تقدم .	–
٣. **غسيل اليدين والوجه :** (العلامة حول جميع البنود التي تنطبق)	
◄ يغسل يديه بالصابون .	–
◄ يغسل وجهه بالصابون .	–
◄ يغسل يديه ووجهه بالماء .	–
◄ ينشف يديه ووجهه .	–
◄ لا شيء مما تقدم .	–
٤. **الاستحمام :** (العلامة على واحدة فقط)	
◄ يعد حمامه ويستكمل استحمامه بدون معاونة .	٦
◄ يستحم وينشف جسمه تماماً بدون إشراف أو معاونة .	٥
◄ يستحم وينشف جسمه بشكل معقول بدون إشراف .	٤

◄ يستحم وينشف جسمه بمعاونة .	٣
◄ يحاول الاستحمام بالصابون وتشطيف جسمه .	٢
◄ يتعاون مع من يقوم بمساعدته في حمامه وتنشيفه .	١
◄ لا يقوم بأي محاولة للاستحمام أو التنشيف .	صفر
٥. النظافة الشخصية : (العلامة حول جميع البنود التي تنطبق)	
◄ له رائحة نفاذة تحت إبطه .	–
◄ لا يغير ملابسه الداخلية بصورة منتظمة من تلقاء نفسه .	–
◄ عادة ما يكون جسمه قذراً إذا لم يساعده أحد .	–
◄ لا يحافظ من تلقاء نفسه على نظافة أظافره .	–
◄ لا شيء مما تقدم .	–
البند غير منطبق نتيجة أنه مثلاً معتمد تماماً على الآخرين (إذا كان كذلك ضع صفر في الدائرة) .	**اطرح عدد الإجابات من ٤ =**
٦. تنظيف الأسنان : (العلامة على واحدة فقط)	
◄ يستخدم معجون الأسنان وحركة الفرشاة علوية وسفلية منتظمة .	٥
◄ يستخدم معجون الأسنان والفرشاة .	٤
◄ يستخدم الفرشاة لتنظيف أسنانه بدون مساعدة ، لكنه لا يستطيع استعمال المعجون .	٣
◄ يستخدم الفرشاة لتنظيف أسنانه تحت الإشراف .	٢
◄ يتعاون عند قيام أحد بتنظيف أسنانه بالفرشاة .	١
◄ لا يقوم بأي محاولة لتنظيف أسنانه بالفرشاة .	صفر
السمات الصحية : ←	**اجمع الدوائر**

السمات الاجتماعية

١. **التعاون :** (العلامة حول واحد فقط)

- يقدم المساعدة للآخرين . ٢
- على استعداد للمساعدة إذا طلب منه ذلك . ١
- لا يساعد الآخرين إطلاقاً . صفر

٢. **وضع الآخرين في الاعتبار :** (العلامة حول جميع البنود التي تنطبق)

- يظهر اهتماماً بأحوال الآخرين . –
- يعتني بممتلكات الآخرين . –
- يتولى توجيه أو إدارة شئون الآخرين إذا احتاج الأمر لذلك . –
- يضع في اعتباره مشاعر الآخرين . –
- لا شيء مما تقدم . –

٣. **الوعي بالآخرين :** (العلامة حول جميع البنود التي تنطبق)

- يتعرف على عائلته الشخصية . –
- لديه معلومات عن أشخاص آخرين من غير عائلته . –
- لديه معلومات عن الآخرين مثل عناوينهم ودرجة صلتهم به . –
- يعرف أسماء الناس وثيقي الصلة به ، وكذلك زملائه في الفصل وجيرانه . –
- يعرف أسماء الناس ممن لا يتعامل معهم مباشرة أو بانتظام . –
- لا شيء مما تقدم . –

٤. **التفاعل مع الآخرين :** (العلامة على واحدة فقط)

- يتفاعل مع الآخرين في مباريات أو أنشطة جماعية . ٣
- يتفاعل مع الآخرين لفترة محدودة على الأقل مثل تقديم أو عرض لعب أو دمي أو أشياء مشابهة . ٢
- يتفاعل مع الآخرين على سبيل التقليد مع قليل من التجاوب . ١
- لا يستجيب للآخرين بطريقة اجتماعية مقبولة . صفر

٥. **الاشتراك في الأنشطة الجماعية :** (العلامة على واحدة فقط)

- المبادرة في الأنشطة الجماعية (يقود وينظم) . ٣
- يشترك تلقائياً ويحب الأنشطة الاجتماعية (اشتراك نشط) . ٢
- يشترك في الأنشطة الاجتماعية إذا شجع علـى ذلـك (اشـتراك سلبي). ١
- لايشترك في الأنشطة الاجتماعية . صفر

٦. **الأنانية :** (العلامة حول جميع البنود التي تنطبق)

- يرفض أن يقف في دوره . –
- لا يشترك مع الآخرين . –
- يثور إذا لم يفسح له طريقه . –
- يقاطع المدرس أو يفعل ذلك مع من يساعد شخص آخر . –
- لا شيء مما تقدم . –

البند غير منطبق نتيجة أنه بلا علاقات اجتماعيـة ، أو أنـه منسحب تماماً (إذا كان كذلك ضع صفر في الدائرة) .

اطرح عدد الإجابات من ٥ =

٧. **النضج الاجتماعي :** (العلامة حول جميع البنود التي تنطبق)

- شديد الألفة مع الغرباء . –
- يخشى الغرباء . –
- يفعل أي شيء ليحصل على أصدقاء . –
- يتعلق بكل شخص بلا استثناء . –
- يجب أن يكون تحت رعاية أحد باستمرار . –
- لا شيء مما تقدم . –

البند غير منطبق نتيجة أنه بلا علاقات اجتماعية ، أو أنه منسحب تماماً (إذا كان كذلك ضع صفر في الدائرة) .

السمات الاجتماعية : ←── اجمع الدوائر

جامعـــة الإسكندريـــة
كلية التربية الرياضية للبنين
قسم تدريب الرياضات المائية

تأثير تعلم السباحة على بعض السمات الصحية والاجتماعية لدى ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة

ملخص بحث مقدم من

ماهر مصطفى محمد شاهيناكي
مدرس بكلية النصر فيكتوريا
المدير الفني للسباحة بنادي شباب المستقبل للمعاقين

ضمن متطلبات الحصول على
درجة دكتوراه الفلسفة في التربية الرياضية

إشراف

الأستاذ الدكتور
محمد فتحي الكرداني
أستاذ متفرغ بقسم تدريب الرياضات المائية كلية
التربية الرياضية للبنين
جامعـــة الإسكندريـــة

الأستاذ الدكتور
سليمان عزمي طاحون
أستاذ أمراض المخ والأعصاب والطب النفسي
كليـــة الطب
جامعـــة الإسكندريـــة

الدكتور
أشرف عدلي إبراهيم
أستاذ السباحة المساعد بقسم تدريب الرياضات المائية
كلية التربية الرياضية للبنين
جامعـــة الإسكندريـــة

٢٠٠٤

المقدمة ومشكلة البحث :

الأطفال هم ثروة المجتمع ، والأطفال في المجتمع هم شباب المستقبل ، الأمر الذي يجعل الاهتمام بهم ضرورياً في المراحل الأولى لتعليمهم في المراحل التعليمية المختلفة . وتعليم الطفل يحتاج إلى رؤية خاصة في تربيته ، وتنمية قدراته على التصور والملاحظة والتأمل والتفكير ، لأن ذلك سوف يساعده على بلورة شخصية الطفل ، وتكوين فكره ،ومن متطلبات النمو المتكامل التعامل مع الأشياء البيئية ، واستخدام حواسه التي اعتمد عليها اعتماداً جوهرياً .

يتزايد في الآونة الأخيرة الاهتمام العالمي بمشكلة الإعاقة الذهنية ويرجع الاهتمام بهذه المشكلة إلى أن عدد المعوقين عقلياً ليس بالقليل حيث تصل نسبتهم إلى (٣%) من عدد السكان في المجتمع ، وتزداد حتى تصل إلى (٧%) أو أكثر في المناطق الفقيرة والمكتظة بالسكان ويترتب على ذلك زيادة المشكلات التربوية الاجتماعية والاقتصادية سواء على نطاق الأسرة أو المجتمع .

هدف البحث :

* دراسة تأثير تعلم السباحة على بعض السمات الصحية والاجتماعية لذوي الاحتياجات العقلية الخاصة .
* التعرف على تأثير السباحة على بعض جوانب السلوك الصحي لذوي الاحتياجات العقلية الخاصة .
* التعرف على تأثير السباحة على بعض جوانب السلوك الاجتماعي لذوي الاحتياجات العقلية الخاصة .

فرض البحث :

١. توجد فروق ذات دلالة معنوية بين فئات البحث المختلفة في جميع متغيرات البحث (السن ، والطول ، والوزن ، والسمات الصحية ، والسمات الاجتماعية) قبل إجراء التجربة .

٢. توجد فروق ذات دلالة معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدي لدى فئات البحث الأربعة ، وكل فئة على حدى في جميع متغيرات البحث (السمات الصحية ، والسمات الاجتماعية) .
٣. توجد فروق ذات دلالة معنوية بين فئات البحث المختلفة في جميع متغيرات البحث (الوزن ، والسمات الصحية ، والسمات الاجتماعية ، والأداء الفني للسباحة) بعد إجراء التجربة .
٤. يوجد ارتباط معنوي بين السمات الصحية والاجتماعية وبين درجات الأداء المهاري للسباحة .

مصطلحات البحث :

الفرد المعاق Handicap :

يتفق كل من Rimmer (١٩٩١) ؛ Sherrill (١٩٩٨) ؛ بدر الدين كمال ، ومحمد حلاوة (٢٠٠٢) ؛ محمد فهمي (٢٠٠٢) ؛ عبد المحيي صالح (٢٠٠٣) ؛ إبراهيم المليجي (٢٠٠٢) أن المعاق هو : كل من يعاني من قصور حسي ، أو جسدي ، أو عقلي ، ناتج عن عوامل وراثية ، أو بيئية ، يترتب عليها آثار اقتصادية ، أو اجتماعية ، أو نفسية ، تحول بينه وبين اكتساب المعرفة الفكرية ، أو المهارات المهنية التي يستطيع الفرد العادي بمهارة كافية ، ما لم يتوفر له البرامج التربوية والتأهيلية التي تتناسب ودرجة الإعاقة .

التخلف العقلي Mental Retardation :

يذكر Sherill (١٩٩٩) بأنه "هو قصور واضح في قدرات الفرد ، يظهر في أداء عقلي دون المتوسط ، وبشكل جوهري ، ويكون مصحوباً بقصور في جانبين أو أكثر من جوانب المهارات التوافقية الآتية : التواصل ، رعاية الذات ، الحياة المنزلية ، المهارات الاجتماعية ، استخدام خدمات المجتمع ، توجيه الذات ، الصحة والأمان ، التحصيل الأكاديمي والوظيفي وقضاء وقت الفراغ" .

ونظراً لأن هناك العديد من المصطلحات التي تطلق على المصابين بالتخلف العقلي مثل : المعاقين ذهنياً ، والمتخلفين عقلياً ، والمعاقين فكرياً ، فإن الباحث استخدم مصطلح المعاقين ذهنياً .

متلازمة داون Down Syndrome :

يذكر Fuentes (١٩٩٥) ، أنها تحدث وجود خلل في الكروموزوم (٢١) ، كما أنها لا تورث ، بمعنى إنها لا تنتقل من جيل إلى جيل آخر ، وتنجم أيضاً عن خلل يصيب المادة الوراثية ، يكون للطفل كروموزوم زائد في كل خلية .

الذاتوية (إعاقة التوحد) Autism :

يعرف عبد الرحمن سليمان (١٩٩٩) أن إعاقة التوحد أو الذاتوية أنها نوع من الاضطراب الارتقائي المنتشر يدل على وجوده .

الإعاقة البسيطة Mild :

تذكر سمية جميل (١٩٩٨) بأن هذه الفئة تتراوح نسبة ذكاء أفرادها ما بين (٥٠: ٧٠) درجة ، ويطلق على هذه الفئة القابلية للتعلم Educable .

الإعاقة المتوسطة Moderate :

تذكر سمية جميل (١٩٩٨) بأن هذه الفئة تتراوح نسبة ذكاء أفرادها ما بين (٢٥: ٥٠) درجة ، ويطلق على هذه الفئة القابلية للتدريب Trainable .

السلوك الاجتماعي :

يذكر Cartled & Milburn (١٩٨٦) بأن السلوك الاجتماعي هو كل سلوك متعلم ظاهر وغير ظاهر ، يستخدمه الشخص في علاقاته الإنسانية ، وذلك بهدف الحصول على التعزيزات (التشجيع) من البيئة المحيطة بالشخص .

منهج البحث :

استخدم **المنهج التجريبي** باعتباره تصميم تجريبي يناسب طبيعة الدراسة .

عينة البحث :

* تم اختيار عينة البحث من تلاميذ مدرسة أحمد شوقي للتربية الفكرية ، ومدرسة التربية الفكرية ، ومدرسة الفيرهفن بمحافظة الإسكندرية .
* تم اختيار العينة بالطريقة العمدية .
* يتراوح العمر الزمني للعينة أعمارهم من (٩ : ١٦) سنة .
* بلغ حجم العينة (٢١) تلميذاً وتلميذة ، وذلك بعد استبعاد مجموعة من أفراد المجتمع لوجود تشوهات في القوام ، أو حالات صرع ، أو أمراض جلدية ، وقد قام بإجراء الكشف الطبي والظاهري الأستاذ الدكتور/ سليمان عزمي طاحون بالعيادة الخاصة له .
* موافقة ولي الأمر في الاشتراك في البرنامج .
* عدم وجود أي خبرات سابقة في تعلم السباحة .
* موافقة الطبيب على الاشتراك في البرنامج .
* العينة عبارة عن مجموعة واحدة مقسمة إلى أربع فئات من الإعاقة :
  - إعاقة بسيطة عدد (٦) تلميذاً وتلميذة .
  - إعاقة متوسطة عدد (٥) تلميذاً وتلميذة .
  - داون عدد (٥) تلميذاً وتلميذة .
  - أوتيزم عدد (٥) تلميذاً وتلميذة .

أدوات البحث :

أولاً : الأدوات والأجهزة والقياسات المستخدمة :

- جهاز رستاميتر لقياس الطول (بالسم) .
- ميزان طبي معايير لقياس الوزن (بالجم) .

ثانياً : مقياس السلوك التوافقي .A.B.S:

قام الباحث بتطبيق مقياس السلوك التوافقي .A.B.S للأطفال والراشدين المعدل (١٩٧٤) بواسطة لجنة جمعية التخلف العقلي الأمريكية . يتكون المقياس من

(٩٥) فقرة ، وينقسم المقياس إلى قسمين : القسم الأول : يشمل مظاهر السلوك التكيفي ، وعدد فقراته (٥٦) فقرة ، والقسم الثاني : ويشمل مظاهر السلوك اللاتكيفي وعدد فقراته (٣٩) فقرة .

ويتضمن القسم الأول من المقياس (٩) أبعاد فرعية ، استخدم الباحث منها بعدين ، هما : السمات الاجتماعية ، وعدد فقراته (٧) فقرات ، والسمات الصحية وعدد فقراته (٦) فقرات .

ثالثاً : برنامج تعليم السباحة :

قام الباحث بتطبيق برنامج سباحة قد ورد في رسالة ماجستير وتم تطبيقه فيها (محمد عبد الله الديب ، ١٩٩٧) ، مع مراعاة بأن يتم تطبيق الدرس الواحد على مرتين حتى يتوافق مع هذه الفئة لضعف الاستجابة لديهم .

أسلوب التحليل الإحصائي

- المتوسط الحسابي .
- الانحراف المعياري .
- الوسيط .
- المنوال .
- معامل الالتواء .
- تحليل التباين في اتجاه واحد .
- اختبار أقل فرق معنوي L.S.D .
- أختبار "ت" t.test .
- معامل ارتباط بيرسون .
- معامل الصدق .

الاستخلاصات :

في ضوء أهداف البحث وفروضه ، والدراسات النظرية ، والبرنامج المقترح ، والنتائج التي تم التوصل إليها ، واستناداً إلى المعالجة الإحصائية ، واستناداً إلى تحليل النتائج ، توصل الباحث إلى :

- برنامج تعليم السباحة الذي تم تطبيقه للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير فعّال في تحسن السمات الصحية .
- برنامج تعليم السباحة الذي تم تطبيقه للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير فعّال في تحسن السمات الاجتماعية .
- برنامج تعليم السباحة الذي تم تطبيقه للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير فعّال على الإعاقة البسيطة بدرجة واضحة .
- برنامج تعليم السباحة الذي تم تطبيقه للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير إيجابي على تعديل السمات الصحية والاجتماعية على فئة الإعاقة المتوسطة ، ولكن بدرجة أقل من الإعاقة البسيطة .
- برنامج تعليم السباحة الذي تم تطبيقه للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير إيجابي على تعديل السمات الصحية والاجتماعية لفئة الإعاقة الداون ، ولكن كان التحسن بسيط ، وكان التحسن في بعض السمات يتقارب مع فئة الإعاقة المتوسطة .
- برنامج تعليم السباحة الذي تم تطبيقه للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير إيجابي على تعديل السمات الصحية والاجتماعية لفئة الإعاقة الأوتيزم، ولكن كان التحسن ضعيف .

التوصيات :

في ضوء ما توصل إليه الباحث من نتائج يقترح الباحث التوصيات الآتية :

- استخدام برنامج السباحة المستخدم في البحث في مدارس ذوي الاحتياجات الخاصة (إعاقة عقلية) .
- الاهتمام بإنشاء أقسام متخصصة في كليات التربية الرياضية ، وذلك لتخريج كوادر مدربة على التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف فئاتها .
- عمل دورات تدريبية لخريجي كليات التربية الرياضية للتعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة ، ليكونوا كوادر مؤهلة للعمل مع هذه الفئة .
- عمل المزيد من البحوث في هذا المجال للحصول على نتائج ذات قيمة علمية خاصة بهذه الفئة .
- دراسة كل نوع من أنواع الإعاقة على حدة على ذلك يتيح فرصة كبيرة للتعرف على هذه الفئة واحتياجاتها وأساليب التعامل معها .
- إجراء دورات ثقل لمدربي السباحة العاملين في مجال الإعاقة الذهنية ، وتدريبهم على كل جديد في هذا المجال .

مستخلص البحث

تأثير تعلم السباحة على بعض السمات الصحية والاجتماعية لدى ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة

يهدف البحث إلى دراسة تأثير تعلم السباحة على بعض السمات الصحية والاجتماعية لذوي الاحتياجات العقلية الخاصة ، والتعرف على تأثير السباحة على بعض جوانب السلوك الصحي لذوي الاحتياجات العقلية الخاصة ، والتعرف على تأثير السباحة على بعض جوانب السلوك الاجتماعي لذوي الاحتياجات العقلية الخاصة . **وكانت فروض البحث** : (١) توجد فروق ذات دلالة معنوية بين فئات البحث المختلفة في جميع متغيرات البحث قبل إجراء التجربة . (٢) توجد فروق ذات دلالة معنوية بين القياس القبلي والقياس البعدي لدى فئات البحث الأربعة ، وكل فئة على حدى في جميع متغيرات البحث . (٣) توجد فروق ذات دلالة معنوية بين فئات البحث المختلفة في جميع متغيرات البحث بعد إجراء التجربة . (٤) يوجد ارتباط معنوي بين السمات الصحية والاجتماعية وبين درجات الأداء المهاري للسباحة . وتوصل البحث إلى **الاستخلاصات** التالية : (١) برنامج تعليم السباحة المقترح للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير فعّال في تحسن السمات الصحية والاجتماعية . (٢) برنامج تعليم السباحة المقترح للأطفال ذوي الاحتياجات العقلية الخاصة له تأثير فعّال على الإعاقة البسيطة بدرجة واضحة ، والإعاقة المتوسطة ، ولكن بدرجة أقل من الإعاقة البسيطة ، والإعاقة الداون ، ولكن كان التحسن بسيط ، وكان التحسن في بعض السمات يتقارب مع فئة الإعاقة المتوسطة ، والإعاقة الأوتيزم ، ولكن كان التحسن ضعيف . **في ضوء ما توصل من نتائج يقترح التوصيات الآتية** : (١) استخدام برنامج السباحة المستخدم في البحث في مدارس ذوي الاحتياجات الخاصة (إعاقة عقلية) . (٢) الاهتمام بإنشاء أقسام متخصصة في كليات التربية الرياضية ، وذلك لتخريج كوادر مدربة على التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف فئاتها . (٣) عمل دورات تدريبية لخريجي كليات التربية الرياضية للتعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة ، ليكونوا كوادر مؤهلة للعمل مع هذه الفئة . (٤) عمل المزيد من البحوث في هذا المجال للحصول على نتائج ذات قيمة علمية خاصة بهذه الفئة . (٥) دراسة كل نوع من أنواع الإعاقة على حدة على ذلك يتيح فرصة كبيرة للتعرف على هذه الفئة واحتياجاتها وأساليب التعامل معها . (٦) إجراء دورات ثقل لمدربي السباحة العاملين في مجال الإعاقة الذهنية ، وتدريبهم على كل جديد في هذا المجال .

Research's Summary

Effect of swimming learning upon some social and health descriptions for those who want special mental needs. Research aim to study the effect of swimming learning upon some mental, reflective and social descriptions for those who want special mental needs. **Research items:** (1) There were obvious differences between the research's items variables before implementing the experiment. (2) There were obvious differences between the in front and far scales for the items collected and the items on its own, in all the research's variables. (3) There were obvious differences between the research's items variables after implementing the experiment. (4) There is a meaningful link between social and health descriptions, and skillful performance level of swimming. **Conclusions:** (a) Swimming learning program which has been put in progress suggested for the children who have special mental needs has an effective effect in improving the social and health descriptions. (b) Swimming learning program which has been put in progress suggested for the children who have special mental needs has an obvious effect upon the simple mental handicap, arid medium handicap but with a different levels which is less than the first and the (Mongol) handicap, but the ability is exists, and the this ability is similar to that on the medium handicap, and Otizm handicap, but the ability is weak. **Recommendations:** (1) Usage of swimming learning program suggested for the children who have special mental needs. (Mental Handicap). (2) Usage of Equivalent Behavior Scale to measure health description levels for the pupils who wants a special mental needs.(Mental Handicap). (3) Using a scale to measure the Social equivalent behavior for the pupils who have a special mental needs.(Mental Handicap), to determine its degree, and the range of improvement. (4) It is a must to include qualified subjects to the faculty of sporting teaching for the pupils who have special mental needs. (5) Establishing training courses to the fresh grades to improve their qualifications to deal with the pupils who have a special mental needs. (6) Make more researches in the same field to have a various results which will help in the improvement of the issue. (7) There must be more programs of the long run on a wide class of pupils, so the research be valuable. (8) Studying for every single type of handicap partly, so there cam be a specific knowledge for each type.

* It is important that the syllabus of sports education colleges contains subjects of how to teach special curriculum to special-needs students (Mental retardness)
* To organize training courses for graduates of sports education colleges about how to interact with special-needs students (Mental retardness), for them to be qualified cadres in this interaction.
* To conduct more researches in this field to reach valuable scientific results customized for this group.
* More programs need to be organized for longer periods and on a larger sample groups for the scientific achieved value to have statistical indication.
* To study each type of retardness separately to allow for a bigger chance to know these categories, their needs, and how to deal with them.

- One-direction variance analysis
- Least S Difference.
- T test
- Truth coefficient

Conclusions

In the light of the research objectives, assumptions, theoretical studies. the suggested program, the achieved results and based on results analysis, the researcher has conduced:

1. Swimming learning program which has been put in progress suggested for the children who want special mental needs has an effective effect in improving health description.
2. Swimming learning program which has been put in progress suggested for the children who want special mental needs has an effective effect in improving the social descriptions.
3. Swimming learning program which has been put in progress suggested for the children who want special mental needs has an effective effect upon the simple handicap in an obvious way.
4. Swimming learning program which has been put in progress suggested for the children who want special mental needs has an obvious effect upon the simple mental handicap, and medium handicap but with a different level which was Swimming learning program which has been put in progress learning program suggested for the children who want special mental needs has an obvious effect upon the (Mongol) handicap and it was similar to the medium handicap.
5. Swimming learning program which has been put in progress suggested for the children who want special mental needs has an obvious effect upon the Otizm, but it was so weak.

Recommendations:

- ✷ Usage of swimming learning program suggested for the children who want special mental needs in the special schools for them.
- ✷ Using Equivalent Behaviour Scale to measure health description levels for the pupils who wants a special mental needs (Mental Handicap) .
- ✷ To use the harmonious behaviour scale to measure the social features of the special – needs students (Mental retarded ness) to know their progress.

* Parents to join the programme is a must.
* No priors experience in practicing swimming is a must.
* Doctor permission to join the programme id a must.
* The group is derided into four disrepairs of disability.
* Simple disability of (6) male and female pupil.
* Medium disability of (5) male and female pupil.
* down of (5) male and female pupil.
* Otizm of (5) male and female pupil.

Search Tools:

First : the tool, gear and measure:

- Stameter gear to measure tall.
- Medical to measuring weight.

Second:

Measure of compatible symphonies behavir (A.B.S).
The researcher start advancing carrying out the (A.B.S) to children and legally changed (1974) agency the committee of the American intellect delay association the formation of the measure is (95) item, divided into two.

The first division is the front of adjust compatible (56) Item. The second division is the front an adjusts compatible (39) item.

The first section: the scale includes nine sub-dimensions. The researcher has used two of them which are the social aspects, which include seven items, and the health aspects, which include six items.

Third: Swimming learning Program

The researcher has applied a swimming program which was introduced in a masters degree paper (Mohamed Abdallah El-Deeb, 1997) taking into consideration to divide the application of each lesson into two times to match this group capabilities as they have weak reactions

Statistical Analysis method:

- Mathematical average
- Standard deviation
- The medium
- The mode
- Skewness coefficient

Abdel Mohey Saleh (2001), Ibrahim El Meligy (2002), about the definition of the handicapped that he is someone who suffers from sensational, bodily, or mentally dysfunction caused by congenital or environmental reasons and which resulting in economic, social or psychological effects that binders him from acquiring the mental knowledge or the professional skills, which are skilfully acquired by the normal person this is unless the handicapped has educational and proportional preparation programs.

Mental Retardation

- It is a clear dysfunction in one's abilities that shows in less than average, mental performance which is vital. It is usually accompanied by low performance in two or more of the adaptation skills such as communication, self - care, house life, social skills, using community services, self - direction, health, safety, academic and career achievements. and spending leisure time.
- Since there are many terms used to describe the mental retarded people the researcher used the term "mental retarded".

Down Syndrome:

Fuentes J and others (1995) mention that this case happens when there is something wrong in the (21) Cromozom and it isn't hereditary to their children, which means it does not go from generation to the next generation. It also happens when there is something wrong in the chilled be having an extra cromozom in each cell.

The Research Method:

The researcher uses the experimental method since it suits study.

Specimen Search:

- We choose the specimen search from Ahmed Shawky School and firheaven in Alex.
- With will field way method.
- The age of the specimen is from 9 to 16 years.
- The specimen number is (21) students and this number (21) after keep away sum of society individual because they have (telepasy) or (examined them) or skin disease and Dr. Soliman (start advancing medical spot) in his medical clinic.
- The specimen is one collection that subdivided to four delay categories: simple delay, usual delay, Down, Otizm.

Introduction and research subject:

Children are the community's fortune and children in the community are the youth of the future, The thing that makes caring about them necessary in the first different phases to Teach them in the different educational stages. Teaching a child needs a special vision in breeding him, and developing his abilities in imaging perception umbilical.

Contemplation and thinking because, that will help him on shaping up the child's personality, and the growth oh his mind, and of the perfect growing requirements how to deal with the environmental subjects, and using his senses which he depends on essential dependency.

In creasing in the last time the international care for the mentally ill problem for this problem back to that the persons who mentally ill not a little much their percentage reaches to (3%) of the population in the community, and increasing to (7%) or more in poor and crowded regions by population regions and as a result increasing of the educational, social and economical problems, which change the family or community.

Research purpose:

Study the effects of SME individual & Mass activities through swimming on some of the mentally ill personas.

Hypothesis of Search:

1. Differences with moral indication are found between the different search categories in all study variables before holding the experience (age - tall - weight - health reference - society reference).
2. Differences with moral indication are found between them before and all search categories and all categories in all study variables (Healthy reference, society reference).
3. There exists differences in moral indication between different research categories in all research variables (weight, Health features, social features, and the artistic performance for the swimming) after holding the experiment.
4. There exists moral relation between the social health features and the skills performance grades of swimming.

Research Handicapped

There is a consensus among Rimmer (1991) Sherrill (1998), Badreldin Kamal & Mohamed Halawa (1999, Mohamed fahmy (2001),

Aquatics Training Department
Faculty of Physical Education for Men
Alexandria University

The Effect Of Learning Swimming on Some Of The Health & Social Qualities Of The Mentally Ill Personal

Maher Moustafa Chahenaky
Teacher at" Victoria Collage"
Swimming Coach of" AIF" youth illness future

Supervised by

of Dr. Mohamed Fathy Elkerdany
rofessor At Aquatics Training Department
Faculty of Physical Education for Men
University Alexandria

Prof Dr.Sulaiman A. Tahoun
Professor of Brain Diseases,
Nerves & Psychology
Faculty of Medicine
Alexandria University

Ass. Prof Dr. Ashraf Adely Ibraheem
Ass. Professor At Aquatics Training Department
Faculty of Physical Education for Men
Alexandria University

2004

